

Заведующей
МБДОУ «Детский сад № 98»
Тимкиной Т.А.

От _____

Заявление

Прошу исключить (заменить) в питании моего ребёнка

(Ф.И.О. ребёнка, дата рождения)

Воспитанника (-цы) группы №____, продукты питания с учётом рекомендаций врача-аллерголога. Справка от врача-аллерголога прилагается. Обязуюсь предоставлять (обновлять) справку от врача ежегодно.

« ____ » _____

г.

(подпись)