

Директору  
Златопільського ліцею  
м.Новомиргорода  
Світлані СЕРГАТІЙ

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

конт.тел.

### Заява

Прошу забезпечити мого/мою сина/доньку, \_\_\_\_\_,  
учня/ученицю \_\_\_\_\_ класу Златопільського ліцею

м. Новомиргорода, щоденним платним харчуванням у I семестрі 2024/2025  
навчального року за попереднім замовленням за рахунок моїх коштів.

Із вартістю платної послуги та організацією харчування згоден/згодна.

Зобов'язуюсь вносити плату за харчування не пізніше 20 числа поточного  
місяця на наступний місяць, також своєчасно ставити до відома класного  
керівника про відсутність моєї дитини через хворобу або з іншої причини.

\_\_\_\_\_ 2024 року

\_\_\_\_\_

підпис