## ГЕНЕРАЛЬНОМУ ДИРЕКТОРУ ООО «КШП» Промышленного района Т.Н.Аврискиной

ЗАВЕДУЮЩЕМУ МАДОУ «Детский сад № 385» г.о. Самара О.Н. Павловской

родителя (законного представителя)

	Место регистрации:
	Паспортные данные:
<b>ЗАЯВЛЕНИ</b> Прошу Вас производить замену продуктов	
моего ребенка	дата рождения
воспитанника группы № в с непереносимость некоторых продуктов.	
<ul><li>К заявлению прилагается:</li><li>1.Медицинское заключение на ребенка.</li></ul>	
2. Перечень продуктов с рекомендациями врачапродуктов – аллергенов, без изменения стоимости и	
С обработкой персональных данных родите персональных данных ребенка согласен (согласна).	•
	Подпись/ Расшифровка подписи
«»2020 г.	Подпись/ Расшифровка подписи