

Заведующему МДОБУ  
«Муринский ДСКВ № 3»  
Э.И.Волковой

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
проживающего (ей) по адресу:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу оказать материальную поддержку моему ребенку \_\_\_\_\_, обучающемуся \_\_\_\_\_ класса(группы), в виде набора пищевых продуктов в связи с трудной жизненной ситуацией, вызванной распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) (указать):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Достоверность представленных сведений подтверждаю.

Об ответственности за предоставление сведений предупрежден(а) (ст. 159 УК РФ).

\_\_\_\_\_  
Дата

\_\_\_\_\_  
Подпись