

Список учащихся с ограниченными возможностями здоровья

№ п/п	Ф.И.О. ребенка	Основание для получения питания на бесплатной основе	примечание: указать «завтрак и обед» или «обед»	кол-во учебных дней в неделю
	ИТОГО:			

Директор школы: