

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Тимурова Лаура Геннадьевна
2. Контактный телефон 8 903 8145717
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 6 В
4. Запрос (цель) посещения работа бюджета
5. Желаемая дата посещения 27.04.2022
6. Я, Тимурова Лаура Геннадьевна, обязуюсь
соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля
за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №5 г. Балаб»

Дата 27.04.2022

Подпись 