

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Османов Ивонна Ташматовна
2. Контактный телефон 8-910-865-83-73
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 2 класс
4. Запрос (цель) посещения контроль качества
5. Желаемая дата посещения 5.05.2022
6. Я, Османов Ивонна Ташматовна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ № 2 Багабамова»

Дата 5.05.2022

Подпись Османов Ивонна Ташматовна