

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Сасновская Антонина Викторовна
2. Контактный телефон 89533180063
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 6.Т
4. Запрос (цель) посещения контроль качества
5. Желаемая дата посещения 5.05.2022
6. Я, Сасновская Антонина Викторовна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №5 г. Балабаново»

Дата 5.05.2022

Подпись 