

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Медведева Татьяна Анатольевна
2. Контактный телефон 8 906 504 - 47 - 87
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 3 "А" кл.
4. Запрос (цель) посещения Проверка питания в школьной
5. Желаемая дата посещения 05. 10. 2022.
6. Я, Медведева Татьяна Анатольевна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «№ 5 г. Бамабаново».

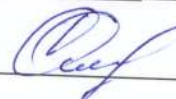
Дата 05. 10. 2022г.

Подпись Т.М.

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Губанова Олега Тарсеевича
2. Контактный телефон 8 910-4510-80-62
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 3. А класс
4. Запрос (цель) посещения проверка питания в школьной столовой
5. Желаемая дата посещения _____
6. Я, Губанова Ольга Тарсеевна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №5, Бакаевское»

Дата 5.10.21г.

Подпись 

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Летухова Аршила Валерьевича
2. Контактный телефон 89092578503
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 4 "А"
4. Запрос (цель) посещения проверка питания школьной столовой
5. Желаемая дата посещения 05.10.21.
6. Я, Летухова Аршила Валерьевича, обязуюсь
соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля
за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №5 - Караданово»

Дата 05.10.2021

Подпись Лету

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Хондова Дарья Викторовна
2. Контактный телефон 8902 9891050
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 4.9^а
4. Запрос (цель) посещения Проверка питания в школьной столовой
5. Желаемая дата посещения 05.10.2024
6. Я, Хондова Дарья Викторовна, обязуюсь
соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля
за организацией горячего питания в МОУ «СШ №5 г. Талабакино»

Дата 05.10.2024

Подпись 

Заявка на посещение организации общественного питания школы

1. Ф.И.О. законного представителя Иванова Анастасия Михайловна
2. Контактный телефон 8(910)454-95-29
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 4.В"
4. Запрос (цель) посещения проверка организации питания в школе
5. Желаемая дата посещения
6. Я, Иванова Анастасия Михайловна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №5 г. Балабаново»

Дата 05.10.2021г.

Подпись ИИИ