

**Заявка на посещение организации общественного питания школы**

1. Ф.И.О. законного представителя Осипчик Ивемма Тимковна
2. Контактный телефон 8-910-865-83-73
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 2,а<sup>4</sup>
4. Запрос (цель) посещения проверка качества питания
5. Желаемая дата посещения 24.01.2022.
6. Я, Осипчик Ивемма Тимковна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ №2 Балабаново»

Дата 24.01.2022.

Подпись Осипчик