

**Заявка на посещение организации общественного питания школы**

1. Ф.И.О. законного представителя Иванова М. В.
2. Контактный телефон 909 250 05 01
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 6, В "
4. Запрос (цель) посещения качество питания
5. Желаемая дата посещения \_\_\_\_\_
6. Я, 24.01.22, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ»

Дата 24.01.22

Подпись Иванов