

**Заявка на посещение организации общественного питания школы**

1. Ф.И.О. законного представителя Швацова Анастасия Михайловна
2. Контактный телефон +7(910)454-95-29
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 6"В"
4. Запрос (цель) посещения контроль качества питания
5. Желаемая дата посещения 20.02.2024г.
6. Я, Швацова Анастасия Михайловна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ « СОШ №5 г. Батайского »

Дата 20.02.2024г.

Подпись А.М.Ш.

**Заявка на посещение организации общественного питания школы**

1. Ф.И.О. законного представителя Горбунова Анна Евгеньевна
2. Контактный телефон +79106025389
3. Класс учащегося, чьи интересы представляет законный представитель 10А, 1Б
4. Запрос (цель) посещения контроль качества питания
5. Желаемая дата посещения 20 февраля 2024
6. Я, Горбунова Анна Евгеньевна, обязуюсь соблюдать требования положения о проведении мероприятий родительского контроля за организацией горячего питания в МОУ «СОШ 15 п. Балабаново»

Дата 20.02.2024

Подпись А