

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Зубкова Юлия Юрьевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

9

3. Запрос (цель) посещения

Контроль качества питания

4. Дата и время посещения

24.09.2024г. 11-45

5. Контактный номер телефона

89807489486

Дата 24.09.2024г.

Подпись

Зуб

Я, Зубкова Юлия Юрьевна,

обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в школьную столовую МОУ Ананьинская ОШ ЯМР

Дата 24.09.2024г.

Подпись

Зуб