

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Албарова Наталья Владимировна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

6

3. Запрос (цель) посещения

Контроль питания

4. Дата и время посещения

29.01.2026 11:00

5. Контактный номер телефона

89201434494

Дата 29.01.2026

Подпись

Албарова

Я, Албарова Наталья Владимировна

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

Дата 29.01.2026

Подпись

Албарова