

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Мухина Анна Владимировна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

7

3. Запрос (цель) посещения

контроль качества питания

4. Дата и время посещения

26.11.2024 11:00

5. Контактный номер телефона

8-980-662-76-02

Дата 26.11.2024

Подпись

AM

Я, Мухина Анна Владимировна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
МОУ Ананьинская ОШ ЯМР

Дата 26.11.2024

Подпись

AM