

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Сидукова Магалия Сергеевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

7 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль качества питания

4. Дата и время посещения

26.11.2024 11⁰⁰

5. Контактный номер телефона

8920144 6799

Дата 26.11.2024 Подпись _____

Я, Сидукова Магалия Сергеевна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
МОУ Ананьинская ОШ ЯМР

Дата 26.11.2024 Подпись _____