

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Белякова Светлана Александровна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

7

3. Запрос (цель) посещения

родительский контроль

4. Дата и время посещения

08.12.2023г. 11⁰⁰

5. Контактный номер телефона

89807006528

Дата 08.12.2023

Подпись

Белякова

Я, Белякова Светлана Александровна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
МОУ Ананьинская ОШ ЯМР

Дата 08.12.2023

Подпись

Белякова