

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Синицына Оксана Вячеславовна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

9

3. Запрос (цель) посещения

родительский контроль за школьной столовой

4. Дата и время посещения

28.09.2022 11:40

5. Контактный номер телефона

8-910-810-17-24

Дата 28.09.2022 Подпись

Я, Синицына Оксана Вячеславовна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
МОУ Ананьинская ОШ ЯМР

Дата 28.09.2022 Подпись