

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Сундурова Наталья Сергеевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

5

3. Запрос (цель) посещения

Родительский контроль питания детей

4. Дата и время посещения

15.02.2023 11:15

5. Контактный номер телефона

8920446799

Дата 15.02.2023

Подпись

Я, Сундурова Наталья Сергеевна,

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

Дата 15.02.2023

Подпись