

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Кабзина Наталья Васильевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 5.10.2023г. 9:55

5. Контактный номер телефона

89294101398

Дата 5.10.2023г. Подпись Кабзина

Я, Кабзина Наталья Васильевна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
ФМОУ СОШ №4

Дата 5.10.2023г. Подпись Кабзина

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Васильева Светлана Шваковна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3 класс

3. Запрос (цель) посещения


Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 5.10.2023 09:55

5. Контактный номер телефона

89887426878

Дата 5.10.2023 Подпись



Я, Васильева Светлана Шваковна,

обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
ФМОУ СОШ №4

Дата 5.10.2023 Подпись

