

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Клюкова Валентина Владимировна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения

5. Контактный номер телефона

89054438963

Дата 14.01.25

Подпись

Клюкова

Я, Клюкова Валентина Владимировна,

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

Дата 14.01.25

Подпись

Клюкова

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Кульбашинов Артем Александрович

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3

3. Запрос (цель) посещения


Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения

5. Контактный номер телефона

8 918 8678323

Дата 14.01.25г.

Подпись 

Я, Кульбашинов Артем Александрович,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
ФМОУ СОШ №4

Дата 14.01.25г.

Подпись 