

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Божидарова Елена Николаевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

4 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 07.05.2024 09:55

5. Контактный номер телефона

89624292908

Дата 07.05.2024

Подпись

Божидарова

Я, Божидарова Елена Николаевна,

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

Дата 07.05.2024

Подпись

Божидарова

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Матвеева Мария Владимировна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

4 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 04.05.2024

09:55

5. Контактный номер телефона

8-909-468-81-04

Дата 04.05.24г

Подпись

Матвеева

Я, _____,

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

Дата 04.05.2024 Подпись

Матвеева