

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Васильева Светлана Ивановна

2. Класс обучающего, чьи интересы представлены

1 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 18.02.25г 9-55.

5. Контактный номер телефона

89887426878

Дата 17.02.25г Подпись



Я, Васильева Светлана Ивановна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
ФМОУ СОШ №4

Дата 17.02.25г Подпись



Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Кавзика Наталья Васильевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

4 кл.

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 18.02.2025г. 09:55

5. Контактный номер телефона

89294101398

Дата 17.02.2025г. Подпись

Кавзика

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

Дата 17.02.2025г. Подпись

Кавзика