

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Кавчина Наталья Васильевна

2. Класс обучающего, чьи интересы представлены

1 класс

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания в школьной столовой

4. Дата и время посещения 17.10.2024

5. Контактный номер телефона

29294101398

Дата 15.10.2024

Подпись

Кавчина

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

Дата 15.10.2024

Подпись

Кавчина

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 17.10.2024 г.

5. Контактный номер телефона

8988 7426878

Дата 15.10.2024 Подпись



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

Дата 15.10.2024 Подпись

