

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Луговкина Александра Евгеньевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3

3. Запрос (цель) посещения

родительский контроль за питанием в столовой

4. Дата и время посещения

11.10.22 в 10:00

5. Контактный номер телефона

8-903-827-10-70

Дата 11.10.22

Подпись Луговкина

Я, Луговкина Александра Евгеньевна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей
обучающихся в школьную столовую МОУ Медягинская ОШ ЯМР

Дата 11.10.22

Подпись Луговкина