

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Луновкина Александра Евгеньевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3

3. Запрос (цель) посещения

родительский контроль за питанием в столовой

4. Дата и время посещения

10.11.22 в 10:00

5. Контактный номер телефона

8-903-827-10-70

Дата 10.11.22

Подпись Луновкина

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

Дата 10.11.22

Подпись Луновкина