

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 3**

Директору МАОУ СОШ № 3

Л.П.Беломестных

**Заявка
на посещение помещений для приема пищи**

ФИО заявителя	
Желаемое время посещения (день и конкретная перемена)	
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	
Предмет (причина) посещения	
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) ²	

К заявке прилагаю:

1. Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей на _____ листах, в 1 экз.;

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МАОУ СОШ № 3, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи.

дата подпись ФИО заявителя

(Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений Сведения указываются родителем (законным представителем) при индивидуальном посещении помещений для приема пищи)