

Директору МБОУ СОШ № 8  
Бардаковой Н.Г.

**Заявка  
на посещение помещений для приема пищи**

Ф. И. О. заявителя \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона,  
адрес электронной почты  
заявителя \_\_\_\_\_

Предмет (причина) посещения \_\_\_\_\_

Желаемое время посещения  
(день, час, прием пищи) \_\_\_\_\_

Ф. И. О. и класс/группа  
обучающегося, в интересах  
которого действует родитель  
(законный представитель)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

К заявке прилагаю:

1. Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, на \_\_\_\_\_ л. в 1 экз.

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ СОШ № 8, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приема пищи: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
дата

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.