

Директору МБОУ «Повалихинская СОШ»
Гаврилову Альберту Викторовичу

от Максименко Я.И.

**Заявка
на посещение помещений для приема пищи**

Ф. И. О. заявителя

Максименко Я.И.

8-913-259-73-23

Контактный номер телефона,
адрес электронной почты заявителя

Предмет (причина) посещения

качество питания

Желаемое время посещения (день, час, прием
пищи)

14:40 28.04.25

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

Максименко В.Зкл

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по
родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ
«Повалихинская СОШ», а также доступа комиссии и родителей (законных
представителей) обучающихся в помещения для приема пищи: _____

Дата 28.04.2025г

Я.И.
Подпись

Максименко Я.И.
ФИО