

Директору МБОУ «Повалихинская СОШ»
Гаврилову А.В.
от родителя (законного представителя)
Трошкин Анна Евгеньевна
Ф.И.О. полностью

Заявка

Я, Трошкин Анна Евгеньевна
(Ф.И.О. полностью)

являюсь родителем (законным
представителем)

Трошкин Варвара Максимовна
Ф.И.О. ребенка (полностью)

учащейся (гося) 1-А класса МБОУ «Повалихинская СОШ»

прошу Вас рассмотреть мою заявку на посещение школьной столовой «17»
03 2023 г.* (указать конкретную дату посещения) в 10.00ч.

(указать время посещения) с целью контроля организации горячего питания.

«17» 03 2023 г. Трошкин / Трошкин А.Е.
(подпись) (расшифровка подписи)

Примечание:

* - дата указывается, не позднее чем за сутки до фактического посещения столовой
МБОУ «Повалихинская СОШ»