

Директору _____

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: _____

тел.: _____

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, _____, законный представитель
_____ (ФИО обучающегося), обучающегося
в _____ классе, прошу включить меня в график посещения школьной
столовой (буфета), а так же в состав комиссии, осуществляющей
родительский контроль за организацией питания в общеобразовательной
организации.

Дата посещения _____

Время посещения _____

Цель посещения _____

(дата)

_____/_____
(подпись) / (расшифровка подписи)

**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 177207672783977166131780821922435929425640267977

Владелец Свиридова Дарья Ивановна

Действителен с 28.09.2026 по 28.09.2027