**Заявка**
**на посещение школьной столовой МБОУ «Орловская СШ им. Г.А. Рубанова»**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО заявителей | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Желаемое время посещения (дата и время) |  |
| Контактный номер телефона,адрес электронной почты заявителя |  |
| Предмет (причина) посещения | Родительский контроль |
| Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель)2 |  |

Мы, обязуемся соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ «Орловская СШ им. Г.А. Рубанова»», а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи:

 /

 /

 /

« » 202 г.

1 Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений