**Заявка**
**на посещение помещений для приема пищи**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО заявителя |  |
| Желаемое время посещения (дата и время) |  |
| Контактный номер телефона,адрес электронной почты заявителя |  |
| Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) |  |

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ СШ №5

 /

« » 202 г. /