



**Заявка  
на посещение помещений для приема пищи<sup>1</sup>**

ФИО заявителя	Аюпова Мария Сергеевна
Желаемое время посещения (дата и время)	15.10.2024 (10:00)
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	89961759688
Предмет (причина) посещения	Аманова
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	Аюпова Александра 5Б

К заявке прилагаю:

- Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей на \_ листе (листах)., в 1 экз.;
- отрицательные результаты тестирования на COVID-19 или справку об отсутствии коронавируса.

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МАОУ СОШ №147, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: / \_\_\_\_\_

« 15 » 10 2024 г.

 , Аюпова М.С.

<sup>1</sup> Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

<sup>2</sup> Сведения указываются родителем (законным представителем) при индивидуальном посещении помещений для приема пищи