

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

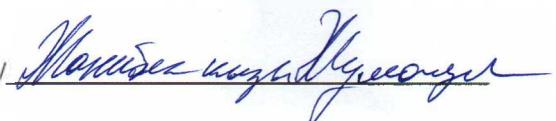
ФИО заявителя	Жусупбекова Ж. көзін жү
Желаемое время посещения (дата и время)	12.09.2025
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	8 902 258 94 90
Предмет (причина) посещения	тиановаж
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	Жусупбеков Умар 1А

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:/ \_\_\_\_\_

«12» 09 2025г.

   
Мария Касымжанова

<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