

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

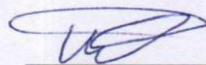
ФИО заявителя	Иванова Елена Валерьевна
Желаемое время посещения (дата и время)	13.02.2026 11-00
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	8963 036 6385
Предмет (причина) посещения	теановая
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	Иванов Артем 8В

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: /

« 13 » 02 2026г.



Иванова Е.В.

<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