

**Заявка
на посещение помещений для приема пищи¹**

ФИО заявителя	Мамырова М.М.
Желаемое время посещения (дата и время)	15.04.2026 10:00
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	8992 337 71 31
Предмет (причина) посещения	мановая
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) ²	Кенжебаева Амина Застановна

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 MAOY COII №147, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приема пищи: / _____

«15» 04 2026г.

Мамырова Мамырова М.М.

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

² Сведения указываются родителем (законным представителем) при индивидуальном посещении помещений для приема пищи