

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

ФИО заявителя	Карасанен Аршине Артуровна
Желаемое время посещения (дата и время)	15-05-2026 11:00
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	89014391719
Предмет (причина) посещения	мановае
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	Никогосен Г.В

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 приёма пищи: / \_\_\_\_\_

« 15 » 05 2026.

 1 Карасанен А.А.

<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