

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

ФИО заявителя	Костеева Кава Батыровна
Желаемое время посещения (дата и время)	26.02.24 в 13 <sup>00</sup>
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	8928 726 76 - 72
Предмет (причина) посещения	Проверка вкусовых качеств, приготовленных блюд на обед.
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	Костеев Магомед Ученик 4Б класса.

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 ГБОУ «СОШ №2 с.п.Яндаре», а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: столовая / ГБОУ «СОШ №2с.п.Яндаре им.Р.А.Ганижева»

« 21 » 02 2024 г.

Костеева К.Б.

<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