

---

---

**Заявка  
на посещение помещений для приема пищи**

ФИО заявителя \_\_\_\_\_

Желаемое время посещения  
(день \_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Контактный номер телефона,  
адрес электронной почты  
заявителя \_\_\_\_\_

Предмет (причина) посещения \_\_\_\_\_

Ф. И. О. и \_\_\_\_\_ обучающегося, в  
интересах которого действует  
родитель (законный  
представитель)<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

К заявке прилагаю:

1. Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей на \_ л., в 1 экз.;
2. \_\_\_\_\_.

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в \_\_\_\_\_, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: \_\_\_\_\_

---

---

<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