

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение –Саушская основная общеобразовательная школа Тюлячинского муниципального района Республики Татарстан

Директору МБОУ-Саушской
основной общеобразовательной школы
Тюлячинского района РТ
Хасанову К.Н.

**Заявка
на посещение помещений для приема пищи**

ФИО заявителя _____
Желаемое время посещения (день и конкретная перемена) _____
Контактный номер телефона,
адрес электронной почты заявителя _____
Предмет (причина) посещения _____
Ф. И. О. и класс обучающегося, в интересах которого
действует родитель (законный представитель)² _____

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. Копию сертификата о вакцинировании против COVID-19 на ___ л., в 1 экз.

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ-- Саушская основная общеобразовательная школа Тюлячинского района РТ, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: _____

(ФИО)

(Дата)

(подпись)

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

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