

**Заявка  
на посещение помещений для приема пищи**

Ф. И. О. заявителя	
Контактный номер телефона, адрес электронной почты заявителя	
Предмет (причина) посещения	
Желаемое время посещения (день, час, прием пищи)	
Ф. И. О. и класс/группа 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.

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ гимназия №161, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приема пищи: \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_