

**Заявка
на посещение помещений для приема пищи¹**

ФИО заявителя	
Желаемое время посещения (дата и время)	
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:

- 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 БМАОУ СОШ №32, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: _____ / _____

« _____ » _____ 202 _____ г. _____ / _____

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

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