

муниципальное общеобразовательное учреждение
«Карабихская основная школа»
Ярославского муниципального района
(МОУ Карабихская ОШ ЯМР)

Заявка-соглашение на посещение школьного буфета-раздаток

1. ФИО законного представителя, чьи интересы представлены
Александрова Екатерина Андреевна
2. Класс, ФИ обучающего, чьи интересы представлены
3 класс Александров Сергей
3. Запрос (цель) посещения
родительский контроль
4. Дата и время посещения
24 октября 2023г. 11:10
5. Контактный номер телефона
89201466404

Дата 24.10.23 Подпись АК

Я, Александрова Екатерина Андреевна обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке проведения мероприятия родительского контроля по организации горячего питания в школьном буфете-раздаток МОУ Карабихская ОШ ЯМР

24.10.23
(дата)

АК
(подпись)

Александрова
(расшифровка)