

Директору МКОУ  
«Верхневодянская СШ»

А.Е.Аболовой

---

Контактный номер телефона

\_\_\_\_\_

адрес электронной почты заявителя

\_\_\_\_\_

### Заявление

Прошу Вас включить меня в группу родительского контроля по питанию с \_\_\_\_\_  
по \_\_\_\_\_.

С Положением о родительском контроле за организацией горячего питания обучающихся и Положением о порядке доступа законных представителей обучающихся в школьную столовую МКОУ «Верхневодянская СШ» ознакомлен.

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МКОУ «Верхневодянская СШ», а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю копию личной медицинской книжки с результатами обследования на \_\_\_\_\_ листе (листах)., в 1 экз.;

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_