

**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 _____ а

К заявке прилагаю:

1. Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей на 5 л., в 1 экз.;
2. Копию сертификата о вакцинировании против COVID-19 на 2 л., в 1 экз.

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ ЦО № 1, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи: _____

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

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