

Заведующему  
МДОУ «Детский сад № 93»  
Котеленец Н.А

**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 группа обучающегося, в интересах которого действует родитель (законный представитель) <sup>2</sup>	

К заявке прилагаю:

- Копию личной медицинской книжки с результатами обследования для работы в организациях, деятельность которых связана с воспитанием и обучением детей, на \_\_\_\_ л. в \_\_\_\_\_ экз.

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МДОУ «Детский сад № 93», а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приема пищи

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_

Подпись/ расшифровка

дата

<sup>1</sup> Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений.

<sup>2</sup> Сведения указываются родителем (законным представителем) при индивидуальном посещении помещений для приема пищи.