

Директору
«Привольненская СШ имени М.С.
Шумилова»
Зубковой Л.Ю.
Мидарува Д. С.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего *в Привольной*
по адресу: *ул. Центральная*
тел.: *8-932-556-83-20*

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, *Мидарува Дары Сергеевна*, законный представитель
Мидарува Дары (ФИО обучающегося), обучающегося
в 4 классе, прошу включить меня в график посещения школьной
столовой/буфета, а так же в состав комиссии, осуществляющей родительский
контроль за организацией питания в общеобразовательной организации.

24.09.2024г

(дата)

Мидарува Д. С. Мидарува
(подпись) / (расшифровка подписи)