

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 14
МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ГОРНОУРАЛЬСКИЙ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**
622924, Свердловская область, Пригородный район, с. Новопаньшино, ул. Советская, д.6,
тел. (факс) 931-419, e-mail: mou-soch14@mail.ru



УТВЕРЖДАЮ

**Директор МБОУ СОШ №14
Н.В.Шульгина**

Н.В.Шульгина
Приложение №2 к приказу № 0257-Д от 26.08.2025г

**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

К заявке прилагаю:

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

Я, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МБОУ СОШ № 14, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приёма пищи:

(ФИО _____)

¹ Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений

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