

**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

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)<sup>2</sup>

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)

<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