

Государственное казенное общеобразовательное учреждение  
Краснодарского края специальная (коррекционная) школа 9  
г. Новороссийска

Директору ГКОУ школы № 9  
г. Новороссийска  
О.И. Галкиной

**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)

Я, \_\_\_\_\_, обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в ГКОУ школа № 9 г. Новороссийска, а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещении для приема пищи: \_\_\_\_\_

(подпись)

Дата: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)