|  |
| --- |
| Заведующему МДОУ «Детский сад № 246»  М.И. Лату |

**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)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 5 л. в 1 экз.

2. Копию сертификата о вакцинировании против COVID-19 на 2 л. в 1 экз.

Я обязуюсь соблюдать требования Порядка проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся в МДОУ «Детский сад № 246», а также доступа комиссии и родителей (законных представителей) обучающихся в помещения для приема пищи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1 Заявка принимается только в случае указания всех обязательных сведений.

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