

Директору МБОУ Салтынской с/с
Школы № 13
от Жирева Д.А.
(Ф.И.О.)
родителя (законного представителя)
обучающегося 1 класса
Жиревой Евы
(Ф.И. обучающегося)
конт. телефон 8904-430-39-44

Заявление

Прошу предоставить мне возможность участия в мониторинге качества питания обучающихся школы в рамках проведения мероприятий по родительскому контролю.

13.02.2025г
(дата)

Д. Жирев , Жирев Д.А.
(подпись) (расшифровка)