

Директору МБОУ Салтынской сел
шуминой М. В.
от Гуховой М. П.
(Ф.И.О.)

родителя (законного представителя)
обучающегося 4 класса

Гухова Варвара
(Ф.И. обучающегося)

конт. телефон 8 995 424 32 94

Заявление

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

13.02.2025г
(дата)

СГ 1 Гухова М. П.
(подпись) (расшифровка)