

Директору ИБООГ Вадимской СШ

Ильинской Л.В.

от Туховой М.Ф. (Ф.И.О.)

родителя (законного представителя)

обучающегося 4 класса

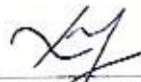
Тухова В.Я. (Ф.И. обучающегося)

конт. телефон 8995 424 32 94

Заявление

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

07.03.2025
(дата)


(подпись)

Тухова М.Ф.
(расшифровка)