

Директору МБОУ СОШ № 5

Ж.В. Суходильской

(Ф.И.О.)

от _____

(Ф.И.О. родителя)

Контактный телефон: _____

Заявление

Даю свое согласие на работу в мобильной группе общественного контроля организации и качества питания. С положением о работе мобильной группы ознакомлен(а).

_____/_____
(Дата) (Подпись) (Ф.И.О.)