Директору МОУ СОШ №5

С.Е.Трубициной

_____

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_____ (_____)