

Директору МОУ СОШ №11 Головковой С.А.

\_\_\_\_\_  
(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.)