**ООО "Город Кафе"**

|  |  |
| --- | --- |
| **МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № \_\_ » город** |  |
| **МБОУ «Лицей № \_\_ » город** |  |
| **МБОУ «Гимназия № \_\_ » город** |  |

*ВСЕ ПОСЛЕДУЮЩИЕ РЕКВИЗИТЫ ОБЯЗАТЕЛЬНЫ К ЗАПОЛНЕНИЮ!*

|  |
| --- |
| **От** |
|  |
|  |
| *(ф.и.о. полностью заявителя/его законного представителя)* |

**З А Я В Л Е Н И Е**

**Прошу Вас восстановить именную «Карту школьника» для учета услуг питания в**

**школьной столовой**

|  |  |
| --- | --- |
| **Фамилия имя ученика:** |  |
| **№ Класса,** **поток класса (буква)** |  |
|  |  |
| **Фамилия, имя, отчество законного представителя:** |  |
| **Контактный телефон:** |  |

 **Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **(число, месяц, год)**

|  |
| --- |
| ***Отметки ООО "Город Кафе":****Заявление получено и зарегистрировано; №\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года* |
| 1. ***Выполнено:***
 |  / | / |
|  |  *(ФИО сотрудника) ( Подпись)*  | *(Результат выполнения)* |
| 1. ***Выполнено:***
 |  / | / |
|  |  *(ФИО сотрудника) ( Подпись)*  | *(Результат выполнения)* |
|  |  |  |
| 1. ***Выполнено:***
 |  / | / |
|  |  *(ФИО сотрудника) ( Подпись)*  | *(Результат выполнения)* |