

СОГЛАШЕНИЕ на витаминизацию третьего блюда

г. Бугуруслан

« ___ » _____ 20__ г.

В соответствии с СанПиН 2.3./2.4.3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения», утвержденные постановлением Главного санитарного врача Российской Федерации № 32 от 27.10.2020.

Родитель (законный представитель) _____,
(фамилия, имя, отчество матери/отца, лиц их заменяющих)

с одной стороны, и муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования «город Бугуруслан» «Детский сад комбинированного вида №2», в лице заведующего Сибэгатуллиной Венеры Ахтамовны с другой стороны, далее, соответственно, именуемые стороны, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

Родитель (законный представитель) _____
(фамилия, имя, отчество матери/отца, лиц их заменяющих)

дает свое согласие на витаминизацию третьего блюда на весь период пребывания ребенка в дошкольной организации.

Адреса и реквизиты сторон:

Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение муниципального образования «город Бугуруслан» «Детский сад комбинированного вида №2»

Родитель (законный представитель)

Паспортные данные

Заведующий _____ В.А. Сибэгатуллина

_____ / _____
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

« ___ » _____ 20__ г.

« ___ » _____ 20__ г.