ЗАЯВКА

на участие в конкурсе

«Лучшая столовая школы»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Наименование образовательного учреждения | Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 4 п.Тавричанка Надеждинского района» имени В.Н. Косова |
| 2. | Адрес образовательного учреждения (юридический и фактический) | 692495 Приморский край Надеждинский район п. Тавричанка ул. Лазо 5 |
| 3. | Телефон, факс | 842(334)25210 |
| 4. | Руководитель образовательного учреждения (ФИО) | Зубарев Сергей Владимирович |
| 5. | Сведения об участнике конкурса   * ФИО (полностью), * образование. * общий стаж в профессии, * должность (с указанием разряда), * стаж работы в школьной столовой, * контактный телефон (в т.ч. сотовый) | Кальчук Ольга Викторовна  Средне специальное  5 лет  Повар 4 разряда  5 лет  89149214847 |
| 6. | ФИО и телефон специалиста органа местного самоуправления, осуществляющего полномочия в сфере образования, ответственного за участие представителей муниципалитета в конкурсе |  |