

**АКТ №**  
**посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)**

Общественный представитель (и) ФИО:

Киселева Светлана Владимировна

Дата посещения: 02.02.2024

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 26: 25

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предложения: —

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Замечания: —

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Общественный представитель (и):

Киселева С.В.



02.02.2024

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

ФИО

подпись

дата