АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Сидова Анна Викторовна

Дата посещения: 13.10.23

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 26 : 26
Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель (и):

ФИО	подпись	дата
Сидова А.В.		13.10.23

Ответственное лицо школы за организацию питания:

ФИО	подпись	дата