

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Шелевский Николай Александрович

Дата посещения: 19.01.2024

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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель (и):

Шелевский Н.А.
ФИО

[подпись]
подпись

19.01.24
дата

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

ФИО

подпись

дата