

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

Общественный представитель (и) ФИО:

Жармашева Елена Александровна  
\_\_\_\_\_

Дата посещения: 24.10.23

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 26 : 25  
Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

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

Предложения: \_\_\_\_\_

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

Замечания: \_\_\_\_\_

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

Общественный представитель (и):

Жармашева Е.В. \_\_\_\_\_ 24.10.23  
ФИО подпись дата

\_\_\_\_\_ подпись дата

\_\_\_\_\_ подпись дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

\_\_\_\_\_ подпись дата