

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

Общественный представитель (и) ФИО:

Глебукова Мария Александровна

Дата посещения: 15.12.23

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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

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

Предложения:

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

Замечания:

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

Общественный представитель (и):

<u>Глебукова М.В</u>	<u>Глебу</u>	<u>15.12.23</u>
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата