

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Жиссеева Светлана Владимировна

Дата посещения: 14.11.2023


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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель (и):

<u>Жиссеева С. В.</u>	<u></u>	<u>14.11.2023</u>
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата