

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Савенкова Дарья
Михайловна

Дата посещения: 25.10.2024

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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения: —

Замечания:

Общественный представитель (и):

Савенкова Д.М.

С.М.

25.10.2024

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

ФИО

подпись

дата