

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Мигрива Мария Павловна

Дата посещения: 28.08.2025

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

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель (и):

Мигрива М.П.
ФИО

М. Мигрива
подпись

28.08.2025
дата

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

ФИО

подпись

дата