

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Гребцова Марино Александровна

Дата посещения: 15.11.2024

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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения: —

Замечания: —

Общественный представитель (и):

<u>Гребцова М.А</u>	<u>Гребцова</u>	<u>15.11.24</u>
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата