

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Микова Елена Игоревна

Дата посещения: 14.02.25

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>Микова Е.И.</u>	<u>[подпись]</u>	<u>14.02.25г.</u>
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____	_____	_____
ФИО	подпись	дата