

АКТ №
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель (и) ФИО:

Максимова Мария Анатольевна

Дата посещения: 25.04.2025

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

Краткое указание причин снижения оценки (в случае снижения):

Предложения: —

Замечания: —

Общественный представитель (и):

<u>Максимова Мария Анатольевна</u>	<u>Максимова</u>	<u>25.04.2025</u>
ФИО	подпись	дата

_____ ФИО	_____ подпись	_____ дата
--------------	------------------	---------------

_____ ФИО	_____ подпись	_____ дата
--------------	------------------	---------------

Ответственное лицо школы за организацию питания:

_____ ФИО	_____ подпись	_____ дата
--------------	------------------	---------------