

Акта № 17  
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Сыченко Александра Сергеевна

Дата посещения: \_\_\_\_\_.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

24.

Предложения: \_\_\_\_\_

Замечания: Нет

Общественный представитель(и)

Сыченко А.С. А.С. «14» 12.23г.

ФИО

подпись

дата

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_

ФИО

подпись

дата

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

\_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_

ФИО, должность

подпись

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

зав. производ. Шенникова Н.Е. «14» 12.2023

ФИО, должность

подпись

дата