

Акта № 1
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Абдулова Надежда Жикалаевна

Дата посещения: 04.09.23

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

24

Предложения: нет

Замечания: нет

Общественный представитель(и)

<u>Абдулова Н. Н.</u>	<u>[подпись]</u>	<u>«04» 09. 23</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	_____	«__» _____
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>зав. произв</u>	<u>[подпись]</u>	<u>«04 09. 2023</u>
ФИО, должность	подпись	дата