

Форма Акта № 5
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 02.04.21

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

23

на обеденном столе
отсутствуют салфетки

Предложения: _____

Замечания: нет

Общественный представитель(и)

_____	<u>[подпись]</u>	« <u>02</u> » <u>апреля 2021</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	« <u> </u> » _____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	« <u> </u> » _____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	« <u>02</u> » <u>апреля 2021</u>
ФИО, должность	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

_____	<u>[подпись]</u>	« <u>2</u> » <u>04.2021</u>
ФИО, должность	подпись	дата