

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 06.04.2021

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

23

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(и)

<u>0</u>	ФИО	подпись	«06» 04.2021
			дата
	ФИО	подпись	« »
			дата
	ФИО	подпись	« »
			дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

			« »
	ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

			« »
	ФИО, должность	подпись	дата