

**Форма Акта № \_\_\_\_\_  
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)**

Общественный представитель(и) (ФИО):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Дата посещения: 07.04.2022

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)

_____	ФИО	подпись	« <u>07</u> » <u>04 2022</u>
			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