

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 18.04.2021

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)

_____	✓	ФИО	подпись	«18» 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