

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 19.04.2021

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

24

Предложения:

Замечания:

нет

Общественный представитель(и)

_____	ФИО	_____	подпись	_____	«19» 04 2021	дата
_____	ФИО	_____	подпись	_____	«__»	дата
_____	ФИО	_____	подпись	_____	«__»	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	ФИО, должность	_____	подпись	_____	«19» 04 2021	дата
-------	----------------	-------	---------	-------	--------------	------

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

_____	ФИО, должность	_____	подпись	_____	«__»	дата
-------	----------------	-------	---------	-------	------	------