

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 21.04.2021

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)

<u>/</u>	ФИО	<u>[подпись]</u>	подпись	« <u>21</u> » <u>04</u> <u>2021</u>
			дата	
	ФИО		подпись	« <u> </u> »
			дата	
	ФИО		подпись	« <u> </u> »
			дата	

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

<u>/</u>	ФИО, должность	<u>[подпись]</u>	подпись	« <u>21</u> » <u>04</u> <u>2021</u>
			дата	

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

	ФИО, должность		подпись	« <u> </u> »
				дата