

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Зуева Т.И.

Дата посещения: 15.01.2024.

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

24

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(и)

Зуева Т.И.

ФИО

Зуева

подпись

« 15 » 01 2024

дата

ФИО

подпись

« ___ »

дата

ФИО

подпись

« ___ »

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Владимирская Татьяна Петровна Родионова

ФИО, должность

подпись

« 15 »

дата

01.2024.

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Ирина Геннадьевна Красильникова

ФИО, должность

Ирина Геннадьевна Красильникова

подпись

« 15 »

дата

01.2024.