

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

Общественный представитель(и) (ФИО):

Замина Алла Петровна

Дата посещения: 20.12.24 14⁰⁰

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

24

Предложения:

Z

Замечания:

Z

Общественный представитель(и)

Замина А.П.

ФИО

[подпись]

подпись

«20» 12 2024

дата

«__»

ФИО

подпись

дата

«__»

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Бородавкина О.И. директор

ФИО, должность

[подпись]
подпись

«20» 12 2024
дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Зур Камилев В.П.

ФИО, должность

[подпись]
подпись

«20» 12 2024
дата