

Акта № 44
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Миронова М.В.

Дата посещения: 31.01.24.

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)

<u>Миронова М.В.</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>«31» 01.24.</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__»
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__»
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	_____	«__»
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>зав. проищв Шенкельева М.Е. ГИФ</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>«31» 01.2024</u>
ФИО, должность	подпись	дата