

Акта № 2
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Вальверш Марина Николаевна

Дата посещения: 02.06.2023г.

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

24б. Всё хорошо, в очередной раз спасибо.

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(и)

Вальверш М.Н.

ФИО

[подпись]

подпись

«02» 06.2023г.

дата

« »

ФИО

подпись

дата

« »

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Сени А.С.

ФИО, должность

[подпись]

подпись

«02» 06.2023г.

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

[подпись]

ФИО, должность

[подпись]

подпись

«02» 06.2023г.

дата