

Форма Акта № 11
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Левченко Айна Ивановна

Дата посещения: 24.10.24

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

24

Предложения:

[Handwritten scribble]

Замечания:

Общественный представитель(и)

Левченко А.И.	<i>[Signature]</i>	«24» 10.24
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Зам. дир. департам. Арсентьев	<i>[Signature]</i>	«24» 10.24
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Зав. шк. столовой Новикова О.Н.	<i>[Signature]</i>	«24» 10.24
ФИО, должность	подпись	дата