

Форма Акта № 12
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Сорова С.В.

Дата посещения: 8.11.24

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

никак соответствий санитарному
меню

Предложения:

[Signature]

Замечания:

Общественный представитель(и)

<u>Сорова С.В.</u>	<u>[Signature]</u>	<u>«8» 11.24</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__» _____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

<u>Зам. директора Арсентьева С.В.</u>	<u>[Signature]</u>	<u>«8» 11.24</u>
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>Зав. шк. столовой Новикова О.Н.</u>	<u>[Signature]</u>	<u>«8» 11.24</u>
ФИО, должность	подпись	дата