Приложение 2

Акт №____
посещения школьной столовой

Общественный представитель(и) (ФИО):_____

Дата посещения: _____.

Предложения:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Замечания:_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Общественный(е) представитель(и):

_____	_____	_____
ФИО	*подпись*	*дата*
_____	_____	_____
ФИО	*подпись*	*дата*
_____	_____	_____
ФИО	*подпись*	*дата*

Ответственный специалист общеобразовательной организации:

_____	_____	_____
ФИО	*подпись*	*дата*