

**Акт**  
посещения родителями столовой  
с целью осуществления контроля качества питания обучающихся МБОУ  
СОШ № 10


Дата 15.12.21

Фамилия и инициалы Зелена О.Н.

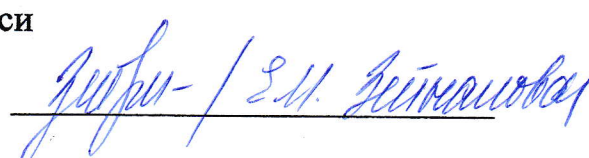
Прием пищи ((завтрак/ обед) \_\_\_\_\_

Результаты проверки, основные недостатки перу сладкий,  
котлета, мажорская со сметанно-томат-  
ной соусом, картошка отварная с  
зеленым мармеладом, чай с лимонад.  
Все свежее, тертое, замороженное не имеет.

Решение руководителя по устранению выявленных недостатков  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_

Родители

Подписи 

Руководитель