Утверждаю

Директор школы Т.С.Талызина

**План- график контроля по организации качественного питания школьников**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата проведения | ФИО  (законный представитель) | Согласованная дата и время посещения(с указанием продолжительности перемены) | Сопровождающий  (ФИО), должность | Отметка о посещении | Отметка о предоставлении Книги отзывов организации питания |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |