

**Журнал
посещения родителями столовой школы**

с целью осуществления контроля качества питания обучающихся
Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа» имени Ш.С.Абрамова городского
округа «город Дербент» Республики Дагестан.

Дата	Фамилия и инициалы проверяющего	Прием пищи (завтрак/обед)	Результаты проверки, основные недостатки и выводы (оценка за качество осуществления питания)	Подпись	Решение руководителя организации по результатам проверки. Отметка об устранении выявленных недостатков
1	2		3		4