

Заявка-соглашение на посещение столовой

1. ФИО Магомедова Зейна Висановна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 3
3. Запрос (цель) посещения проверка питания
4. Дата и времени посещения (указать не менее 3-х допустимых дат) 27.09.2023.
5. Контактный номер телефона 8995-809-37-01

Дата 27.09.2023. Подпись ММФ

- Я, Магомедова З.В., обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую в образовательной организации.

Дата 27.09.2023 Подпись ММФ

- Я, Магомедова З.В., обязуюсь в 3-х дневный срок после посещения столовой изучить нормативные акты, регламентирующие питание школьников, и сформировать в письменном виде предложения по повышению качества услуги организации питания в 00 согласно п.3.7. Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую образовательной организации.
В случае нарушения п.3.5, п.3.6, п.3.7 представители моего классною коллектива не будут включены в график посещения столовой в течение 3-х месяцев.

Дата 27.09.2023. Подпись ММФ

* Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Мамамадова Зейра Жусановна

Дата посещения: 24.09.2023г.

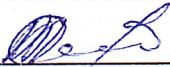
Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

Предложения: нет

Замечания: нет - все очень вкусно

Уполномоченное лицо образовательной организации

Зам. по В.Р.
(Должность)



(подпись)

Менашева А.Р.
(Расшифровка подписи)

24.09.2023г.
(Дата)

Уполномоченное лицо организации питания

Губар
(Должность)


(подпись)

Менашева Д.И.
(Расшифровка подписи)

24.09.2023г.
(Дата)

Заявка-соглашение на посещение столовой

1. ФИО Хасиева Ашшат Вахаевна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 4
3. Запрос (цель) посещения проверка питания
4. Дата и времени посещения (указать не менее 3-х допустимых дат)
20.09.2023.
5. Контактный номер телефона 8968777-07-82

Дата 20.09.2023. Подпись Хасиева Ашшат В.

- Я, Хасиева Ашшат В., обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую в образовательной организации.

Дата 20.09.2023. Подпись Хасиева Ашшат В.

- Я, Хасиева Ашшат В., обязуюсь в 3-х дневный срок после посещения столовой изучить нормативные акты, регламентирующие питание школьников, и сформировать в письменном виде предложения по повышению качества услуги организации питания в 00 согласно п.3.7. Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую образовательной организации.
В случае нарушения п.3.5, п.3.6, п.3.7 представители моего классною коллектива не будут включены в график посещения столовой в течение 3-х месяцев.

Дата 20.09.2023. Подпись Хасиева Ашшат В.

* Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Косищева Анна Валерьевна


Дата посещения: 10.09.2023г.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): 5


Предложения: нет

Замечания: нет - все очень вкусно

Уполномоченное лицо образовательной организации

Зам. по В.Р. (Должность)  (подпись) Меншикова А.Ю. (Расшифровка подписи) 10.09.2023г. (Дата)

Уполномоченное лицо организации питания

Губарь (Должность)  (подпись) Меншикова Ф.И. (Расшифровка подписи) 10.09.2023г. (Дата)

Заявка-соглашение на посещение столовой

1. ФИО Землиханова Алият Салимовна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 2
3. Запрос (цель) посещения проверка питания
4. Дата и времени посещения (указать не менее 3-х допустимых дат) _____
13.09.2023.
5. Контактный номер телефона 8964-066-88-22

Дата 13.09.2023 Подпись 

- Я, Землиханова А.С., обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую в образовательной организации.

Дата 13.09.2023 Подпись 

- Я, Землиханова А.С., обязуюсь в 3-х дневный срок после посещения столовой изучить нормативные акты, регламентирующие питание школьников, и сформировать в письменном виде предложения по повышению качества услуги организации питания в 00 согласно п.3.7. Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую образовательной организации.
В случае нарушения п.3.5, п.3.6, п.3.7 представители моего классною коллектива не будут включены в график посещения столовой в течение 3-х месяцев.

Дата 13.09.2023. Подпись 

* Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Земляшова Наталья Самановна

Дата посещения: 13.09.2023г.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): 5

Предложения: нет

Замечания: нет - все очень вкусно

Уполномоченное лицо образовательной организации

Зам. по В.Р.
(Должность)


(подпись)

Саманова Н.П.
(Расшифровка подписи)

13.09.2023г.
(Дата)

Уполномоченное лицо организации питания

Губар
(Должность)


(подпись)

Саманова Н.П.
(Расшифровка подписи)

13.09.2023г.
(Дата)

Заявка-соглашение на посещение столовой

1. ФИО Тласцева Рагиса Магомедовна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 1
3. Запрос (цель) посещения проверка питания
4. Дата и времени посещения (указать не менее 3-х допустимых дат) _____
07.11.23 10:25
5. Контактный номер телефона 8963-589-78-35

Дата 07.11.23 Подпись [Подпись]

- Я, Тласцева Р.М., обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую в образовательной организации.

Дата 07.11.23 Подпись [Подпись]

- Я, Тласцева Р.М., обязуюсь в 3-х дневный срок после посещения столовой изучить нормативные акты, регламентирующие питание школьников, и сформировать в письменном виде предложения по повышению качества услуги организации питания в 00 согласно п.3.7. Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в столовую образовательной организации.
В случае нарушения п.3.5, п.3.6, п.3.7 представители моего классною коллектива не будут включены в график посещения столовой в течение 3-х месяцев.

Дата 07.11.23 Подпись [Подпись]

* Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Тасуева Карина Мамалдиевна

Дата посещения: 07.11.2023.


Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): 5

Предложения: нет

Замечания: нет - все очень вкусно

Уполномоченное лицо образовательной организации

зам. по ВР
(Должность)


(подпись)

Менашева А.И.
(Расшифровка подписи)

07.11.2023.
(Дата)

Уполномоченное лицо организации питания

повар
(Должность)


(подпись)

Менашева Ф.И.
(Расшифровка подписи)

07.11.2023.
(Дата)