

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 15 СЕЛА ПРЕОБРАЖЕНСКОГО
БУДЕННОВСКОГО РАЙОНА»**

АКТ № _____

проверки организации в школьной столовой горячего питания для обучающихся школы
комиссией родительского контроля

Дата проверки: _____

Время проверки: _____

Цель проверки: _____

Родительский контроль в составе:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

составили настоящий протокол в том, что «__» _____ 20__ года родительским контролем была проведена проверка организации качества питания в школьной столовой.

В ходе проверки установлено:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

1. _____
2. _____

Родительский контроль в составе с протоколом ознакомлены:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
