

**Сведения о наличии объекта питания, соответствующего санитарным правилам и нормам
КГУ м"Общеобразовательная школа с/села Токтамыс ОО по Буландытскому р-ну УО Акмолинской обл."(по состоянию
на 2022-2023 г)**
(подписывание организации образования)

Фактический адрес строения, занятого под образовательный процесс	Наименование объекта питания (столовая, буфет, кафе)	Наличие санитарно- эпидемиологического заключения о соответствии объекта питания санитарным правилам и нормам (дата и номер)	Примечание (в случае сдачи объекта питания в аренду указать сведения об арендаторах)
а.Токтамыс Садовая 10	КГУ ОШ с.Токтамыс"		

Руководитель организации образования _____ Мамсур М.М.
(подпись) _____ Ф.И.О. (при подписи)

