

**Сведения о наличии объекта питания, соответствующего
санитарным правилам и нормам
КГУ «Общеобразовательная школа №4 города Акколь отдела образования
по Аккольскому району управления образования Акмолинской области»
по состоянию на 01.01.2023 года
(наименование 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)
1 Акмолинская область, г.Акколь, ул.Привокзальная, д.6	2 буфет	3 Санитарно-эпидемиологическое заключение № 159 от 30 декабря 2009 года	4

Руководитель организации образования _____
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись))

