

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Акт
замены готового блюда (продукта), согласно 2-х недельному примерному меню
от 08 декабря 2021 г.

Комиссия в составе:

Заместителя директора по производству – Мулюковой Э. А.

заместителя главного бухгалтера - Хасановой С.М.

врача - диетолога – Исламовой Н.А.

составила настоящий акт о том, что произведена замена готового блюда (продукта) из 2-х недельного примерного меню, согласованного Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, согласно СанПиН 2.4.5.2409-08.

Прием пищи _____обед_____
(завтрак, обед)

Наименование заменяемого блюда (продукта)
_____Макаронные изделия отварные с маслом (130/4)_____

Наименование заменяющего блюда (продукта)
_____Каша гречневая вязкая с маслом (130/4)_____

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Зам. директора по производству /  / Мулюкова Э. А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Зам. главного бухгалтера /  / Хасанова С.М.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Врач-диетолог /  / Исламова Н.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Акт

замены готового блюда (продукта), согласно 2-х недельному примерному меню
от 08 декабря 2021 г.

Комиссия в составе:

Заместителя директора по производству – Мулюковой Э. А.

заместителя главного бухгалтера - Хасановой С.М.

врача - диетолога – Исламовой Н.А.

составила настоящий акт о том, что произведена замена готового блюда (продукта) из 2-х недельного примерного меню, согласованного Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, согласно СанПиН 2.4.5.2409-08.

Прием пищи _____ завтрак _____
(завтрак, обед)

Наименование заменяемого блюда (продукта)
_____ Сок фруктовый 0,2, яблоко _____

Наименование заменяющего блюда (продукта)
_____ Апельсин _____

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Зам. директора по производству /  / Мулюкова Э. А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Зам. главного бухгалтера /  / Хасанова С.М.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Врач-диетолог /  / Исламова Н.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Акт

замены готового блюда (продукта), согласно 2-х недельному примерному меню
от 08 декабря 2021 г.

Комиссия в составе:

Заместителя директора по производству – Мулюковой Э. А.

заместителя главного бухгалтера - Хасановой С.М.

врача - диетолога – Исламовой Н.А.

составила настоящий акт о том, что произведена замена готового блюда (продукта) из 2-х недельного примерного меню, согласованного Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, согласно СанПиН 2.4.5.2409-08.

Прием пищи _____ обед _____
(завтрак, обед)

Наименование заменяемого блюда (продукта)
_____ Сок фруктовый 0,2, яблоко _____

Наименование заменяющего блюда (продукта)
_____ Апельсин _____

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Зам. директора по производству /  / Мулюкова Э. А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Зам. главного бухгалтера /  / Хасанова С.М.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Врач-диетолог /  / Исламова Н.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ДИЕТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ
ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД УФА РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Акт

замены готового блюда (продукта), согласно 2-х недельному примерному меню

от 08 декабря 2021 г.

Комиссия в составе:

Заместителя директора по производству – Мулюковой Э. А.

заместителя главного бухгалтера - Хасановой С.М.

врача - диетолога – Исламовой Н.А.

составила настоящий акт о том, что произведена замена готового блюда (продукта) из 2-х недельного примерного меню, согласованного Управлением Роспотребнадзора по Республике Башкортостан, согласно СанПиН 2.4.5.2409-08.


Прием пищи _____ обед _____
(завтрак, обед)

Наименование заменяемого блюда (продукта)
_____ Компот из свежих яблок _____

Наименование заменяющего блюда (продукта)
_____ Сок фруктовый (разливной) _____

Содержание данного акта подтверждаем личными подписями:

Зам. директора по производству /  / Мулюкова Э. А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Зам. главного бухгалтера /  / Хасанова С.М.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

Врач-диетолог /  / Исламова Н.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)