

Приложение 11
к методическим рекомендациям

**Сведения о наличии объекта питания,
соответствующего санитарным правилам и нормам
КГУ «Общеобразовательная школа №2 поселка Шортанды отдела
образования по Шортандинскому району управления образования
Акмолинской области»**
(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	2	3	4
Акмолинская область, Шортандинский р-н. п.Шортанды, ул.Абылай хана, 26	Столовая	№ KZ45VWF00496764 от 14.01.2026 года	ИП "Надежда"

Руководитель организации образования
Жапаров Даурен Маданятович
(Фамилия, имя, отчество (при наличии) (подпись))

