

Санитариялық қағидалар мен нормаларға сәйкес келетін тамақтану объектісінің болуы туралы мәліметтер
 _____Д.И.Менделеев атындағы 15 мектеп лицей_____ (_____жағдай бойынша)
 (білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан нақты мекен-жайы	Тамақтану объектісінің атауы (асхана, буфет, кафе)	Тамақтану объектісінің санитариялық қағидалар мен нормаларға сәйкестігі туралы санитариялық-эпидемиологиялық қорытындының болуы (күні мен нөмірі)	Ескертпе (тамақтану объектісі жалға берілген жағдайда жалға алушылар туралы мәліметтерді көрсету)
Шымкент қ, Әл- Фараби ауданы, Республика 19 Г	Асхана, буфет	11.01.2022 KZ86RYS00202135	ИП Бейсебаева

Білім беру ұйымының басшысы _____



М.А.Исмаева

А.Т.Ә. (болған жағдайда)