

Санитариялық қағидалар мен нормаларға сәйкес келетін тамақтану объектісінің болуы туралы мәліметтер
 _____ "Макинск_қаласының №2 жалпы орта білім беретін мектебі" КММ (_____ жағдай бойынша)
 (білім беру ұйымының атауы)

Білім беру ұйымының орналасқан НАНТЫ 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)
020500, Қазақстан, Ақмола облысы, Бұланды ауданы, Макинск қаласы, Иван Скүридин көшесі, 62А	асхана (150 орынға)	санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды №С.05.Н.КZ45УWF00094020 дата :11.04.2023 г	ИП "Тлеуқенова" Тлеуқенова Сайран Нұрғалиевна тел. 87088558246



Білім беру ұйымының басшысы М.А. _____ Е.Хасихан _____
 (қолы) _____
 А.Т.Ә. (болған жағдайда)