

**ГРАФИК ПРОВЕДЕНИЯ РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В
ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ**

УТВЕРЖДАЮ

ДИРЕКТОР ГБОУ СОШ С. ВОСКРЕСЕНКА

_____ М.А. КУЗНЕЦОВА

КЛАСС	СЕНТЯБРЬ	ОКТАБРЬ	НОЯБРЬ	ДЕКАБРЬ	ЯНВАРЬ	ФЕВРАЛЬ	МАРТ	АПРЕЛЬ	МАЙ
1			*						
2				*					
3	*								
4					*				
5		*				*			
6			*				*		
7					*			*	
8А						*			*
8Б							*		*
9		*							
11				*					