Утверждаю

Директор_____ Т. В. Симон

График посещения столовой родительским контролем

Сентябрь	Октябрь	Ноябрь
08.09.	06.10	10.11
15.09.	13.10	17.11
22.09.	20.10	24.11
29.09.	27.10	

Декабрь	Январь	Февраль
01.12	12.01	02.02
08.12	19.01	09.02
15.12	26.01	16.02
22.12		

Март	Апрель	Май
02.03	06.04	04.05
09.03	13.04	11.05
16.03	20.04	18.05
23.03	27.04	25.05