Приложение 1
к Порядку
обеспечения ежедневным бесплатным двухразовым
питанием от _____.

Табель
ежемесячного учёта обучающихся с ограниченными возможностями здоровья
для обеспечения бесплатным двухразовым питанием
в МОАУ «СОШ № 53»

Фамилия, имя	Дата																													Итого
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	