

**EWIDENCJA DOSTARCZONYCH I WYDANYCH POSIŁKÓW**

za okres od ..... r. do .....

Lp.	Data dostarczenia posiłku	Godzina dostarczenia posiłku	Ilość dostarczonych posiłków	Ilość wydanych posiłków	Podpis dostarczającego posiłki	Podpis dyrektora placówki lub osoby upoważnionej	Uwagi (*)
Razem:			szt.				

***Ilość rzeczywiście wydanych posiłków***

.....

(\*) Należy uwzględnić uwagi dotyczące przede wszystkim:

- I. dostawy posiłków o niewłaściwej temperaturze /letnie, zimne posiłki/
- II. dostawy posiłków niezgodnej z jadłospisem.

**Jadłospis zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia**

<b>dzień tygodnia</b>	<b>data</b>	<b>Menu (gramatura/ kaloryczność/alergeny)</b>
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		