

**Отчёт**

за \_\_\_\_\_

(месяц, год)

**о фактических расходах на бесплатное двухразовое питание детей с ограниченными возможностями здоровья, обучающихся  
МОАУ «СОШ №80»**

Кол-во детей	Кол-во детодней	Итого затрат на питание

Должность

*Подпись*

ФИО полностью