УТВЕРЖДАЮ
Руководитель учреждения Березовская М.П.
(подпись) (расшифровка подписи)

«21» декабря 2023

Коды категорий довольствующихся групп		Плановая стоимость одного дня, руб.	Количество довольствующихся по плановой стоимости одного дня	Плановая стоимость на всех довольствующихся, руб.	Фактическая стоимость, руб.	Персонал (количество человек)
суммарных категорий	плановая стоимость одного дня, руб					
1	2	3	4	5	6	7
Сад			128			
Сотр			1			
			ВСЕГО	124		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАЧУ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № ____

на 22 декабря 2023 **года**

		КОДЫ
	Форма №299 по ОКУД	0504202
Учреждение (централизованная бухгалтерия) МДОУ Д/с «Малыш»	Дата	
Структурное подразделение	по ОКПО	
Раздел, подраздел	по КСП	
Целевая статья	по ФКР	
Вид расходов	по КЦСР	
Материально-ответственное лицо Жигурина И.Н.	по КВР	

Сад 125

МЕНЮ

Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека

		Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	~~молоко сгущ.~~	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-напиток какао-порошок	крупа гарнирная	макароны	мясо говядина	масло растит.	сметана	~~творог~~ кисло	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	~~кисель сухой~~ сок	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	сливочная
ЗАВТРАК	Каша молочная				160		3	5		18																
	гернулевая	200																								
	Кофейный напиток	180			160			8	1.2																	
	Хлеб пшеничн.		30				5																			
	с маслом																									
ОБЕД	Суп рыбный	200				4.8	3						5		5					120		5	5		6	
	Котлета с	75	10		30							76		8		1/6	5			280		15	15			
	карт. пюре	135					5																			
	Напиток из шипов.	180						11										11								
	Хлеб ржаной			48																						
Полдник	Сок	100																	104							
УЖИН	Макароны с	70					5	5			40															
	сахаром.																									
	Чай	150						10																0,6		4
	Хлеб пшеничн.		18																							
Итого на 1 человека			58	48	3.50	4.8	21	39	1.2	18	40	76	5	8	5	1/6	5	1.1	104	400		20	20	0,6	6	4
Итого к выдаче			7.12	6	4.4	6	2.6	4.9	0.15	2.2	5	9.5	0.7	1	0.6	21	0.6	1.4	13	50		2.5	2.5	0.08	0.8	0.5
Цена*																										
На сумму*																										

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Врач (диетсестра) [signature] Продукты выдал кладовщик [signature] Продукты принял повар [signature]