

УТВЕРЖАЮ
 Руководитель учреждения И.И. Иванов
 Учреждение МБОУ "Средняя общеобразовательная школа № 1"
 М.П. Иванов
 М.П. Иванов

Коды категорий суммарных групп	Коды категорий доминирующих 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)
	1	2					
				4	5	6	7
<u>Сол</u>				<u>20</u>			
<u>Фрукт</u>				<u>3</u>			
ВСЕГО					<u>57</u>		

МЕНЮ-ТРЕБОВАНИЕ НА ВЫДАчу ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ № _____

на 28 июля 2013 года

КОДЫ	0504202

Форма № 299 по ОКУД
 Дата
 по ОКПО
 по КСП
 по ФКР
 по КЦСР
 по КВР

Учреждение (централизованная бухгалтерия) МБОУ "Средняя общеобразовательная школа № 1"
 Структурное подразделение _____
 Раздел, подраздел _____
 Целевая статья _____
 Вид расходов _____
 Материально-ответственное лицо Иванов И.И.

Выход - вес порции		Наименование (номенклатурный №), количество продуктов питания, подлежащих закладке на одного человека																							
МЕНЮ	Выход - вес порции	хлеб пшенич.	хлеб ржаной	молоко	молоко стуж.	масло сливоч.	сахар-песок	кофе-молочек	крупы	макаронны	масло растит.	сметана	творог	яйцо	мука пшенич.	компот сухофр.	кисель сухид	картофель	капуста свежая	лук-репка	морковь	чай	соль	free	
ЗАВТРАК	Яичница всмятку			100	3	5			10																
	Сырники			100		8	66																		
	Паштет куриный	70			5																				
	Сливочное масло					5					3	12									5	5			
	Яичница с ветчиной	75	10											1/6	5						5	10			58
ОБЕД	Картофель	65				5																			
	Пюре из картофеля		75				11																		
	Суп куриный																								
УЖИН	Пюре			100		5	5																		15
	Запеканка																								
	Пюре из картофеля				20																				
	Суп куриный																								
	Пюре	100																							
Итого на 1 человека		92	25	580	42	20	35	66	19	40	29	3	12	10	1/6	5	11	13	80	38	15	66	6	58	13
Итого к выдаче		407	115	23	102	13	10	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14	14
Цена*																									
На сумму*																									

* Заполняется при ежедневном списании продуктов питания в расход

Продукты принял повар *[подпись]*

Продукты выдал кладовщик *[подпись]*

Врач (диетсестра) *[подпись]*