

**Ответственный**  
**за организацию питания в МБОУ № 5 г.Калуги**

Фамилия, Имя, Отчество: **Ковалева Ирина Вячеславовна**

Должность: **заместитель директора по учебно-воспитательной работе**

Контактный телефон: **(4842)57-72-46**

Время работы: **пн, ср 8:00-16:00 вт, чт 8:00-15:00 пт 8:00-18:00**

Перечень функциональных обязанностей в части организации питания:  
**Участие в работе общественной, административной и бракеражной комиссии, организация предоставления горячего питания**

Заведующая производством: **Варсеева Зоя Геннадьевна**