

Приложение 2

Директору МКОУ Красноярской ЦШ
Ширяевой Е.В.
 от Арсановой Л.В.
 (ФИО родителя, законного представителя)
 проживающего
 по адресу: ул. Тахриша д. 29
 тел.: 8-960-872-9468

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Арсанова Л.В., законный представитель
Арсан Марьям (ФИО обучающегося), обучающегося
 в 4 классе, прошу включить меня в график посещения школьной
 столовой/буфета, а так же в состав комиссии, осуществляющей родительский
 контроль за организацией питания в общеобразовательной организации.

10.02.2015

(дата) (подпись) / (расшифровка подписи)

Арсан / Арсанова Л.В.

Приложение 3

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Арсанова Л.В.

Дата посещения:

11.02.2015

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): 5

Предложения:

Благодарности:

Замечания:

нет

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Арсанова Л.В. 11.02.2015 Арсан
 « » (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Сердобинцева О.В.
отв. по питанию

должность, подпись, дата)

«11» 02 (ФИО, 2015)

Акт проверки организации питания

№ 6. в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)

«11» 02 2025 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:

Ткачева Р.Р. родители уч-ся 7 кл. / отв. за организацию под. констр.
Арсанова Л.В. родители уч-ся 7 и 9 кл.

проведена проверка организации питания в отделении (-ях) школьной столовой
по адресу(-ам): х.Красноярский у.Приморская, 16

Основание проведения проверки: констр. за организацию питания в школьной столовой.

Цель проверки: осуществление контроля за

- состоянием пищеблока и обеденного зала;
- наличием утвержденного меню;
- соответствие завтрака/обеда утвержденному меню;
- соблюдением обучающимися личной гигиены;
- работой бракеражной комиссии;
- качеством готовой продукции (блюда).

В ходе проверки установлено:

№ п/п	Объект контроля	Да	Нет
1	Блюдо выглядит аппетитно	✓	
2	Наличие ежедневного меню	✓	
3	Соответствие блюда ежедневному меню (пункт 2)	✓	
4	Еда вкусная (если нет, то в ином указать органолептические свойства – цвет, запах, вкус)	✓	
5	Основное блюдо горячее	✓	
6	Блюдо качественное (нет горелого, плесени и т.д.)	✓	
7	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
8	Зал приема пищи чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Проверкой установлено (иное):

Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд)
= 5 % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Члены комиссии (ФИО, подпись):

Ткачева Р.Р. / Ткачева
Арсанова Л.В. / Арс

Оценочный лист (заполняется по желанию)

№ п/п	Объект контроля	Да	Нет
1	Блюдо выглядит аппетитно	✓	
2	Наличие ежедневного меню	✓	
3	Соответствие блюда ежедневному меню (пункт 2).	✓	
4	Еда вкусная (если нет, то в ином указать органолептические свойства – цвет, запах, вкус)	✓	
5	Основное блюдо горячее	✓	
6	Блюдо качественное (нет горелого, плесени и т.д.)	✓	
7	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
8	Зал приема пищи чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

Заполнено: _____

Тихачева РР / Тихачева

(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)