

Приложение 2
Директору ШКОЛЫ Красновар-
ской СШ Игравой СВ.
от Небеневой АД
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: ул. Комарова 933
тел.: _____

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Небенева А.О., законный представитель
Небеневой Анастасии А (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.

29.01.2025 Небенев Небенева А.О.
(дата) (подпись) / (расшифровка подписи)

Приложение 3

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Небенева А.О.

Дата посещения:

31.01.2025

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 Небенева АД.

«31» 01.2025 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Сердобинцева СВ ответственной «31» 01.2025 (ФИО,
должность, подпись, дата) по кассе

Акт проверки организации питания

№ 5 в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)«21» января 2015 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Лукашева Р.Р. отв. за организацию питания
Феденева А.О. руководитель уч-ся 11, 6 классов
 проведена проверка организации питания в отделении (-ях) школьной столовой
 по адресу(-ам): х.Красноярский у.Приморская, 16

Основание проведения проверки: контроль за организацией питания

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 (блюд).

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 (протерты)	+	
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):

Лукашева Р.Р.
Феденева А.О.

Лукашева
Феденева

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: _____

Ибрагимова Р.Р. Ибрагимова

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