

Приложение 2

Директору ШКОУ Краснозвездской СШ
Макаренковой Н. П.
Мацушко А. В.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: ул. Яригорская, 9
тел.: _____

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Мацушко Любовь Васильевна, законный представитель
Мацушко Федора (ФИО обучающегося), обучающегося
в 8 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.

03.02.2026г.
(дата)

Мацушко А. В.
(подпись) / (расшифровка подписи)

Приложение 3

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Мацушко Любовь Васильевна

Дата посещения:

03.02.2026г.

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

Предложения: _____

Благодарности: _____

Замечания: нет

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев: _____

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры: _____

Родитель

Мацушко
«03» 02 2026г. (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

В. В. Диримлиева

(ФИО, должность, подпись, дата)

«03» 02 2026г.

Акт проверки организации питания

№ 11 в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)

«03» 02 2022 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Ткачевой Р.Р., родители уч-ся 8кл., ответств. за организацию
роз. контр., Мащенко Л.В. - родители уч-ся 8 класса
проведена проверка организации питания в отделении (-ях) школьной столовой
по адресу(-ам): х.Красноярский у.Приморская, 16

Основание проведения проверки: контроль за организацией
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 (блюды).

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)
= _____ % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ: _____

Члены комиссии (ФИО, подпись): Ткачева Р.Р. Мащенко Л.В.

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 (протерты)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

Заполнено: _____

Тукачева Р. Р. *Тукачев*
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)