

Директору МКОУ Красноярской СШ
Макарежковой И. В.
Сафаровой И. О.
 (ФИО родителя, законного представителя)
 проживающего
 по адресу: ул. Сафова, 21
 тел.: 89374145171

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Сафарова Мейла Омми Кохур законный представитель Сафаровой Самал (ФИО обучающегося), обучающегося во 2 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.

21.11.2025 г.
 (дата)

Сафарова / Сафарова И. О.
 (подпись) / (расшифровка подписи)

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО): Сафарова Мейла Омми Кохур

Дата посещения: 21.11.2025

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 Сафарова И. О. Кохур
 «21» 11.2025 г. (подпись, дата)
 Уполномоченное лицо образовательной организации

Перешинкина В. В. В. Перч «21» 11.2025 г.
 (ФИО, должность, подпись, дата)

Акт проверки организации питания

№ 6 в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)

«21» 11 2025 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Ткачевой Р.Р. - родители учащихся 8 класса (отв. за ред. копирование)
Сафарова Айла Д. - родители учащихся 2 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 (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 блюдогорячее	✓	
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)
= _____ % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ: _____

Члены комиссии (ФИО, подпись): Ткачева Р.Р. Ткачева
Сафарова А.Д. Сафарова

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: Ткачева Р. Р. Ткачева
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)