

Директору ШКОЛЫ Красноварской
СШ Макаревичевой Н.Т.
Сердобинцевой О.В.
 (ФИО родителя, законного представителя)
 проживающего
 по адресу: ул. Карла Маркса, 33
 тел.: 8937 447 7201

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Сердобинцева О.В., законный представитель
Сердобинцева Т.Н. (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.

03.10.2025г.
 (дата)

Ср / Сердобинцева О.В.
 (подпись) (рашифровка подписи)

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Сердобинцева О.В.

Дата посещения:

03.10.2025г.

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 Сердобинцева О.В.

«03» 10.2025г. (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Перемещенная В.В.

«03» 10.2025г.

(ФИО, должность, подпись, дата)

Акт проверки организации питания

№ 5 в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)

«03» 10 2025 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания. в составе: Ткачевой Р.Р. родители уч-ся Выасса / отв. за организацию
род. центр / Сердобинцева С.В. - родители уч-ся 4 класса
проведена проверка организации питания в отделении (-ях) школьной столовой по адресу(-ам): х.Красноярский у.Приморская . 16

Основание проведения проверки: комитет 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 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) = _____ % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ: _____

Члены комиссии (ФИО, подпись): Ткачева Р.Р. Ткачева
Сердобинцева С.В. С.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 (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

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