

Приложение 1
к Порядку проведения мероприятий
по родительскому контролю за организацией
горячего питания обучающихся в
муниципальной общеобразовательной
организации, а также доступа родителей
(законных представителей) обучающихся в
помещение для приема пищи (школьную
столовую)

**Форма заявки-соглашения на посещение
помещения для приема пищи (школьной столовой) МБОУ СШ № 39**

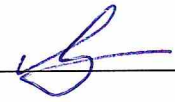
1. ФИО законного представителя обучающегося Аливанкина Александра Владимировна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 1А
3. Предмет (причина) посещения проверка качества столовой
4. Дата и времени посещения 28.04.2025 в 9.00
5. Контактный номер телефона 8-991-543-40-18

Дата 28.04.2025

Подпись 

Я, Аливанкина Александра Владимировна обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 28.04.2025

Подпись 

***Заявка-соглашение принимается только в случае заполнения всех пунктов.**

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко): МБОУ СПШ № 39

Адрес организации: гор. Красноярск, ул. Калинина, 67

Дата и время заполнения: 28.04.2015 в 9:00

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Амиханкина Александра Владимировна

8-991-543-40-18, 1А

№ п/п	Показатель качества/вопросы	ДА	НЕТ
1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены			
1.	Имеется доступ:	✓	
	к раковинам;	✓	
	мылу;	✓	
	средствам для сушки рук;	✓	
	средствам дезинфекции	✓	
2	Обучающиеся пользуются созданными условиями	✓	
2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала			
3	Зал приема пищи чистый	✓	
4	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
5	Обеденные столы и стулья без видимых повреждений	✓	
6	На столовых приборах отсутствует влага	✓	
7	Столовые приборы без сколов и трещин	✓	
8	Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции	✓	
9	Уборка обеденного зала производится после каждого приема пищи	✓	
10	Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются	✓	
3. Режим работы школьной столовой			
11	Имеется режим работы школьной столовой	✓	
12	Имеется расписание приема пищи обучающимися	✓	
13	Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы	✓	
4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся			
14	Наличие на сайте ОУ циклического меню для всех возрастных групп обучающихся (с 7 до 11 лет, с 12 лет и старше)	✓	
15	Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале школьной столовой	✓	
16	Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены	✓	
17	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	✓	
18	Питание детей организовано с учетом особенностей здоровья	✓	
19	Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют	✓	
5. Культура обслуживания			
20	Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	✓	
21	Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное	✓	
22	На обеденных столах имеются салфетки	✓	
23	Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит	✓	
6. Оценка готовых блюд			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

Форма Акта № _____
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Аншванкина Александра Владимировна

Дата посещения: 28.04.2025

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

24. Все правила соблюдены, еда вкусная

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(и)

<u>Аншванкина Александра Владимировна</u>	<u>А</u>	<u>28</u> » <u>04</u> <u>2025</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	« <u> </u> » _____
ФИО	подпись	дата
_____	_____	« <u> </u> » _____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	_____	« <u> </u> » _____
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>зав. и.р.</u>	<u>[подпись]</u>	<u>28</u> » <u>04</u> <u>2025</u>
ФИО, должность	подпись	дата

Приложение 1
к Порядку проведения мероприятий
по родительскому контролю за организацией
горячего питания обучающихся в
муниципальной общеобразовательной
организации, а также доступа родителей
(законных представителей) обучающихся в
помещение для приема пищи (школьную
столовую)

**Форма заявки-соглашения на посещение
помещения для приема пищи (школьной столовой) МБОУ СШ № 39**

1. ФИО законного представителя обучающегося Блюменталь Евгений Олегович
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 2Б
3. Предмет (причина) посещения _____
4. Дата и времени посещения 2.05.25, 11:25.
5. Контактный номер телефона _____

Дата 02.05.2025

Подпись Блюменталь

Я, Блюменталь Е.О., обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 2.05.25.

Подпись Блюменталь

***Заявка-соглашение принимается только в случае заполнения всех пунктов.**

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко): МБОУ СПШ № 39

Адрес организации: гор. Красноярск, ул. Калинина, 67

Дата и время заполнения: 2.05.25 11:25

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Билимстал Е.О.

№ п/п	Показатель качества/вопросы	ДА	НЕТ
1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены			
1.	Имеется доступ:	+	
	к раковинам;	+	
	мылу;	+	
	средствам для сушки рук;	+	
	средствам дезинфекции	+	
2	Обучающиеся пользуются созданными условиями	+	
2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала			
3	Зал приема пищи чистый	+	
4	Обеденные столы чистые (протертые)	+	
5	Обеденные столы и стулья без видимых повреждений	+	
6	На столовых приборах отсутствует влага	+	
7	Столовые приборы без сколов и трещин	+	
8	Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции	+	
9	Уборка обеденного зала производится после каждого приема пищи	+	
10	Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются	+	
3. Режим работы школьной столовой			
11	Имеется режим работы школьной столовой	+	
12	Имеется расписание приема пищи обучающимися	+	
13	Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы	+	
4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся			
14	Наличие на сайте ОУ циклического меню для всех возрастных групп обучающихся (с 7 до 11 лет, с 12 лет и старше)	+	
15	Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале школьной столовой	+	
16	Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены	+	
17	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	+	
18	Питание детей организовано с учетом особенностей здоровья	+	
19	Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют	+	
5. Культура обслуживания			
20	Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	+	
21	Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное	+	
22	На обеденных столах имеются салфетки	+	
23	Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит	+	
6. Оценка готовых блюд			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	+	

Форма Акта № _____

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 2.05.85.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

Предложения: _____

Замечания:

Общественный представитель(и)

Бюджетная С.О.	« 2 » 05.25
ФИО	подпись
дата	
« »	
ФИО	подпись
дата	
« »	
ФИО	подпись
дата	
« »	

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

		« »
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

уполномоченное лицо представителя организатора пикета

_____ «__» _____

ФИО, должность подпись дата

