

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 Воробьева Александра Павловича
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 4а
3. Предмет (причина) посещения _____
4. Дата и времени посещения 17.02.2025 09:45
5. Контактный номер телефона 8-913-582-89-12

Дата 17.02.2025

Подпись _____

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

Дата 17.02.2025

Подпись _____

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

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

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

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

Дата и время заполнения: 17.02.2015

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Воробьева А. П.

№ 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 цикличного 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):

Воробьева Александра Павловна

Дата посещения: 17.02.2025.

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

24

Предложения: поместить тарелки

Замечания:

Общественный представитель(и)

<u>Воробьева Александра Павловна</u>	<u>[подпись]</u>	<u>« 17 » 02. 2025</u>
ФИО	подпись	дата
<u>Воробьева Александра Павловна</u>	<u>[подпись]</u>	<u>« 17 » 02. 2025</u>
ФИО	подпись	дата
<u>Воробьева Александра Павловна</u>	<u>[подпись]</u>	<u>« 17 » 02. 2025</u>
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	_____	« _____ » _____
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>[подпись]</u>	<u>[подпись]</u>	<u>« 17 » 02 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 Ашешева Мария Юрьевна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 5, А
3. Предмет (причина) посещения _____
4. Дата и времени посещения 21.02.2025
5. Контактный номер телефона 983 152 5532

Дата 21.02.2025

Подпись _____

Я, Ашешева Мария Юрьевна, обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 21.02.2025

Подпись _____

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

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

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

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

Дата и время заполнения: 21.02.2015

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Иванова Н.Ю.

№ 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):

Ашметба Марии Юрьевна

Дата посещения: 21.02.2025.

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

23

Предложения: —

Замечания:

Ассортимент расширить

Общественный представитель(и)

Ашметба

ФИО

[подпись]

подпись

«21» 02 2025

дата

ФИО

подпись

« »

дата

ФИО

подпись

« »

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

ФИО, должность

подпись

« »
дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Кокорина Т. К.

ФИО, должность

[подпись]
подпись

«21» 02 2025

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 Искенникова Гарина Анаторович
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 7А
3. Предмет (причина) посещения в соответствии с графиком
4. Дата и времени посещения 26.02.25 / 10:10
5. Контактный номер телефона 8-913-243-21-55

Дата 26.02.25 Подпись Искенникова

Я, Искенникова Гарина Анаторович, обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 26.02.25 Подпись Искенникова

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

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

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

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

Дата и время заполнения: 26.02.25

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Исконникова Т.А.

№ 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 (протерты)	✓	
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):

Шкенишкова Татьяна Анатольевна

Дата посещения: 26.02.25

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

24

Предложения: _____

Замечания: _____

Общественный представитель(и)

<u>Шкенишкова Татьяна Анатольевна</u>	<u>«26» 02. 2025</u>
ФИО	подпись дата
_____	«__» _____
ФИО	подпись дата
_____	«__» _____
ФИО	подпись дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

<u>[подпись]</u>	<u>[подпись]</u>	<u>« 16 » 02 2025</u>
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

_____	<u>«26» 02. 2025</u>
ФИО, должность	подпись дата

