

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 Иванова Мария Владимировна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 2Б
3. Предмет (причина) посещения проверка школьного питания
4. Дата и времени посещения 8.11.24. 11:00
5. Контактный номер телефона -

Дата 8.11.24

Подпись Иванова

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

Дата 8.11.24

Подпись Иванова

***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: 8.11.20 11:15

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Ильина Мария Владимировна д.б.

№ 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):

Искатова Мария Владимировна

Дата посещения: 8.11.24.

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

24 б.

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(и)

<u>Искатова Мария Владимировна</u>	<u>Искатова</u>	<u>«8» 11.24</u>
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__»
ФИО	подпись	дата
_____	_____	«__»
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	_____	«__»
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

<u>зав</u>	<u>[подпись]</u>	<u>«__»</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 Иванова Анастасия Евгеньевна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 3, А"
3. Предмет (причина) посещения завтрак
4. Дата и времени посещения 11.11.24, в 8:40
5. Контактный номер телефона 8-923-365-70-44

Дата 11.11.24

Подпись 

Я, Иванова Анастасия Евгеньевна, обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 11.11.2024

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: 11.11.2024 8:40ч

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Ивацова Анастасия Евгеньевна, 8-923-365-70-44, 3 "А", 1 "Б"

№ 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):

Иванова Анастасия Евгеньевна

Дата посещения: 11.11.2024г.

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

23. На стульях имеются небольшие повреждения в виде дырок, но эксплуатация это не мешает.
В общем, школьная столовая соответствует требованиям.

Предложения: Предложений нет. Всё понравилось. Спасибо.

Замечания:

К столовой замечаний нет. Объясню по пункту №2. Один класс не воспользовался шипучими средствами. Второй класс, пришедший позже все помыли руки.

Общественный представитель(и)

Иванова Анастасия Евгеньевна	« 11 » 11. 2024	
ФИО	подпись	дата
_____	« »	_____
ФИО	подпись	дата
_____	« »	_____
ФИО	подпись	дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	« »	
ФИО, должность	подпись	дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Зав пр	« 11 » 11. 2024	
ФИО, должность	подпись	дата

