

Приложение I

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  
школьной столовой МАОУ СШ № 149)

1. ФИО законного представителя обучающегося Беленко Е.В
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 1Е
3. Предмет (причина) посещения родконтроль
4. Дата и времени посещения 3.10.2024, 9:30
5. Контактный номер телефона 8-902-943-19-34

Дата 3.10.24

Подпись 

я, Беленко Е.В, обязуюсь соблюдать  
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи  
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 3.10.24

Подпись 

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

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 ЧЕК-ЛИСТА

### проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко): МАОУ СШ № 149

Адрес организации: ул. Весны, 9 «А»

Дата и время заполнения: 3.10.24, 9:30

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Величко Е.В, 8-902-943-19-34, 1Е

№ п/п	Показатель качества/вопросы	ДА	НЕТ
<b>1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены</b>			
1.	Имеется доступ:	✓	
	к раковинам;	✓	
	мылу;	✓	
	средствам для сушки рук;	✓	
2	Обучающиеся пользуются созданными условиями	✓	
<b>2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала</b>			
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	✓	
<b>3. Режим работы школьной столовой</b>			
11	Имеется режим работы школьной столовой	✓	
12	Имеется расписание приема пищи обучающимися	✓	
13	Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы	✓	
<b>4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся</b>			
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 отсутствует запрещенные блюда и продукты	✓	
18	Питание детей организовано с учетом особенностей здоровья	✓	
19	Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют	✓	
<b>5. Культура обслуживания</b>			
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	✓	
<b>6. Оценка готовых блюд</b>			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

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 Акта № 05  
посещения столовой MAOY CII № 149

Общественный представитель(и) (ФИО):

Белешко Е.В.

Дата посещения: 3.10.24

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

24,5

Предложения: —

Замечания: —

Общественный представитель(и):

Белешко Е.В.

[Подпись]

«3» октября 24

ФИО

подпись

дата

«\_\_»

ФИО

подпись

дата

«\_\_»

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Кашианова О.С., ответственный по питанию

[Подпись]

«05» 10

2024

ФИО, должность

подпись

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Мешкова О.С., заведующий производством

«\_\_»

ФИО, должность

подпись

дата