

График посещения школьной столовой/буфета МБОУ сш. № 6 г. Котово (общеобразовательная организация)
комиссией, осуществляющей родительский контроль
декабрь 2024

№	Указать классы, которые были обеспечены питанием в период проверки	Согласованная дата и время посещения (с указанием продолжительности перемены)	Участник комиссии (ФИО родителей, класс обучающегося)	Участник комиссии (представитель общеобразовательной организации; организации, предоставляющей услуги по организации питания - ФИО, должность)	Отметка о посещении (подпись, расшифровка)	Отметка о предоставлении книги посещения школьной столовой и буфета
1	2А, 2Б, 2В	08.30 - 08.50 20.12.2024	Александр Н.Р. - 2Б Михонова В.В. - 2В Лескова И.В. - 2Б Исауров М.А. - 2А	Филистова И.С. - делопроизводитель, отв. за питание	<i>И.С. Филистова</i> <i>И.С. Филистова</i>	книга предоставлена Александр Н.Р. Михонова В.В. Лескова И.В. Исауров М.А.

Директору МБОУ №6
Гаджирамазановой О.С.
Авансая И.Р.
(ФИО родителя, законного
представителя)
проживающего
по адресу: Пушкина д.2
тел.: 89616724444

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Авансая Кетти Рафиковна законный представитель
Авансая Ангелина (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2-Б 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.

20.12.2024

(дата)

(расшифровка подписи)

Итг. Авансая И.Р.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Аванесов Нелли Рафиковна

Дата посещения:

20.12.2024

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): 5

Предложения:

Благодарности: еда хорошая, порция большая, было вкусно.

Замечания: -

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Аванесов И.Р. Инд-
«20» 12.2024 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Филиппова И.С. ИФ
«20» 12.2024 (ФИО, должность, подпись, дата)

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: Аванесян Келли Рафиковна Лтд
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору МБОУ СМ №6
Таджирашановой ОС
Миховцевой В.В.
(ФИО родителя, законного
представителя)
проживающего
по адресу: Котово ул. Карьшная 25
тел.: 89996266584

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Миховцова Виалетта Валерьевна законный представитель
Миховцова Михаил (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2В 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.

20.12.2024
(дата)
(расшифровка подписи)

Миховцова В.В.
(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Миховцова Виалетта Валерьевна

Дата посещения:

20.12.2024

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

5 - вкусно, сытно, Люб расогретой, горячий

Предложения:

Благодарности: Сда вкусная, горячая и сытная.

Замечания:

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры:

Родитель Миховцова ВВ М

«20» 12 2024 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Филиппова И.С. И

«20» 12 2024 (ФИО, должность, подпись, дата)

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: Мирошкова Валентина Валерьевна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору МБОУ СОШ № 6
Бадмаева О.С.
Тескова И.С.

(ФИО родителя, законного
представителя)

проживающего

по адресу: г. Котово ул. Гагарина 69а

тел.: 89375367972

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Тескова Ирина Сергеевна законный представитель
Тескова Виктор Николаевич (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2б 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.

20.12.24

(дата)

(расшифровка подписи)

Тесков / Тескова И.С.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Лескова Ирина Сергеевна

Дата посещения:

20.12.24

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): 5

питание вкусное, обед горячий разнообразный, светлый.

Предложения: все устраивает

Благодарности: Благодарю за предоставленную возможность оценить питание шкале

Замечания: _____

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев: _____

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры: _____

Родитель Лескова

«20» 12. 2024 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Филиппова И.С. ФМ

«20» 12. 2024 (ФИО, должность, подпись, дата)

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 пицци чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

Заполнено: Пескова Ирина Сергеевна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору ШКОЛЫ № 6
Таджирамазановой Д.С.
Исраев М.Н.
(ФИО родителя, законного
представителя)
проживающего
по адресу: Уфа г. 169 кв 13
тел.: 89364826517

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Исраев Максим Александрович законный представитель
Исраева Дмитрий (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2 "А" 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.

20.12.2024

(дата)

(расшифровка подписи)

Исраев М.Н.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Щауров Максим Александрович

Дата посещения:

20.12.2024

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): 5

Предложения:

Благодарности: еда горячая, порция большая, приготовлена вкусно.

Замечания: -

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры:

Родитель Щауров М. А.

«20» 12.2024 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Филиппова И.С.

«20» 12.2024 (ФИО, должность, подпись, дата)

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 пицци чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

Заполнено: Уайнол Максим Александрович
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Акт проверки организации питания

№ 2 в МБОУ ссн-6 г. Комово
(наименование образовательной организации)

«20» декабря 2024г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:

Александр Нелли Рафиковна,
Михонова Виолетта Валерьевна
Пескова Ирина Сергеевна
Шаулов Михаил Александрович
Рилитовой Ирины Сергеевны, отв. за питание в
МБОУ ссн-6 г. Комово, делегированная

проведена проверка организации питания в отделении (-ях)

МБОУ ссн-6 г. Комово

по адресу(-ам): г. Комово, ул. Сивильшикова, д. 2

Основание проведения проверки: контроль за качеством
готовой продукции, наличие утвержденного меню
соответствие завтрака/обеда утверждённому меню, работой
бракеражной комиссии

Цель проверки: осуществление контроля за

- состоянием пищеблока и обеденного зала;
- наличием утвержденного меню;
- соответствие завтрака/обеда утверждённому меню;
- соблюдением обучающимися личной гигиены;
- работой бракеражной комиссии;
- качеством готовой продукции (блюд).

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): блюдо соответствует нормам температуры, вес, качество, бракеражного журнала имеется

Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 15 % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Меню соответствует указанному; еда вкусная, сбалансированная, достаточно термически обработана.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

<u>Александр Нелли Владимировна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>20.12.2024</u>
<u>Лиховцова Виолетта Валерьевна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>20.12.2024</u>
<u>Пескова Ирина Сергеевна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>20.12.2024</u>
<u>Щауров Максим Александрович</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>20.12.2024</u>