

**График посещения школьной столовой/буфета №1509 с/ш № 6 г. Кемова (общеобразовательная организация)
комиссией, осуществляющей родительский контроль**

14.02.2025 г.

№	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
<i>1.</i>	<i>3А, 5В, 8А, 10А</i>	<i>10.00 - 10.30 14.02.2025 г.</i>	<i>Кармазина Д.В. - 10А Мельникова Т.А. - 3А Юркин Ю.А. - 5В Мохова Т.И. - 8А</i>	<i>Филиппова И.С. директор-управляющий, отв. по питанию</i>	<i>Подпись - Кармазина Д.В. книга предоставлена, Мельникова Т.А. книга предоставлена, Юркин Ю.А. книга предоставлена, Мохова Т.И. книга предоставлена.</i>	

Директору Таджирамазановой О.С.
Кариевны Дилан
Владимировны
(ФИО родителя, законного
представителя)
проживающего
по адресу: г. Котово ул. Свердлова, 16-39
тел.: 8(937)53-44-826

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Кариева Д.В., законный представитель
Кариева Григория Александровича (ФИО обучающегося), обучающегося
в 10А 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.

14.02.2025г.

(дата)

(расшифровка подписи)

Дилан / Кариева Д.В.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Кармазина Елена Владимировна

Дата посещения:

14.02.2025г.

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

вкусно, разнообразно, питательно.

Предложения: всё устраивает

Благодарности: спасибо за качественное питание наших детей.

Замечания: нет

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

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры: _____

Родитель Кармазина Елена Владимировна
«14» 02.2025г. (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Решетова И.С.
«14» 02.2025 (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: Кармазина Анна Владимировна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору МБОУ Ш.№6
Таджирамазановой О.С.
Мельниковой Л.А.
(ФИО родителя, законного
представителя)
проживающего
по адресу: г. Котово ул. Победы-40
тел.: 8 937 7207743

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Мельникова Татьяна Алексеевна законный представитель
Мельниковой Ксени (ФИО обучающегося), обучающегося
в 3а 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.

14.02.2015

(дата)

(расшифровка подписи)

Мельникова Л.А.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Мельникова Татьяна Алексеевна

Дата посещения:

14.02.2025

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

отлично

Предложения: Предлагаю добавить сыр, разнообразить фрукты

Благодарности: Спасибо сотрудникам пищеблока за ответственное отношение и внимание к посетителю.

Замечания: нет

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры:

Родитель Мельникова Т.А. Мель

«14» 02.2025 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. за питание Филиппова И.С. Фил

«14» 02.2025 (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: Мильникова Татьяна Александровна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору МБОУ СШ № 6
Таджирамазановой О.С.
Юркив Ю.А.

(ФИО родителя, законного
представителя)

проживающего

по адресу: с. Котово, ул. Азербайджанской,
тел.: 89377131108 д. 41

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Юркив Юлия Александровна, законный представитель
Юркив Лео Александрович (ФИО обучающегося), обучающегося
в 5В 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.

14.02.2025

(дата)

(расшифровка подписи)

Юркив Ю.А. / Юркив Ю.А.
(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Юрий Юльевич Филиппов

Дата посещения:

14.02.2025

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

мешающие звуки, не светит, в меру горечее

Предложения: не устраиваем, если не нравится

Благодарности: -

Замечания: -

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры:

Родитель Юрий Ю. Ф.

«14» 02.25.2025 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

от замещающей Филиппова И. Е. И. Ф.

«14» 02.2025 (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: Юрков Юлие Александровна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору МБОУ СШ 56
Суджинского района Ом.
Мохова Т.И.

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего по адресу: г. Комово, ул. Победы 28-38

тел.: 89375355260

Дата посещения:

14.02.2017

Отзыв (указать время посещения школы со утра до 14 часов)

указавшем причине

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Мохова Тамара Шиндари, законный представитель
Мохова Карина Владим. (ФИО обучающегося), обучающегося
в 8^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.

Благодарствую:

Замечания:

14.02.2017

(дата)

(расшифровка подписи)

Т.И. Мохова Т.И.

(подпись) /

Приветствие по результатам рассмотрения оставшихся комментариев

Родитель Мохова

14.02.2017 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

(ФИО, должность, подпись, дата)

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Молода Валентина Ивановна

Дата посещения:

14.02.2025г.

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

питание вкусное, все свежее, в меру горячее

Предложения:

все устраивает, меню понравилась

Благодарности:

Замечания:

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры:

Родитель

Молода

«14» 02.2025г. (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

отв. по питанию Филиппова И.С.

«14» 02.2025 (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: Молова Л.М. Тамара Ивановна
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Акт проверки организации питания

№ 4 в МБОУ ссч № 6 г. Комово
(наименование образовательной организации)

«14» февраля 2015 г.

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

Коротаковой Дианы Владимировны,
Мельнишковой Татьяны Алексеевны,
Юркин Юлии Александровны,
Моховой Татьяны Ивановны,
Филипповой Ирины Сергеевны, отв. за питание
в МБОУ ссч № 6 г. Комово, демонстродомитель

проведена проверка организации питания в отделении (-ях)

МБОУ ссч № 6 г. Комово

по адресу(-ам): Вологодская обл., г. Комово, ул. Ситнишкина, д. 2

Основание проведения проверки: контроль за качеством
готовой продукции, соответствие завтрака утвержденному
меню, работы бригадирской комиссии, наличие утвержденно
го меню.

Цель проверки: осуществление контроля за

- состоянием пищеблока и обеденного зала;
- наличием утвержденного меню;
- соответствие завтрака/обеда утвержденному 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): Французской кухни не имеется, блюда соответствуют нормам t°, вес, качества, блюда качественные, теплые.

Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 10 % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

Меню соответствует указанному его фирменному обрамлению достаточная, сбалансированная.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

<u>Казмашина Диана Владимировна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>14.02.2025</u>
<u>Мельникова Татьяна Алексеевна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>14.02.2025</u>
<u>Юрков Юлия Александровна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>14.02.2025</u>
<u>Мохова Тамара Ивановна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>14.02.2025</u>
<u>Филиппова Юлия Сергеевна</u>	<u>[Подпись]</u>	<u>14.02.2025</u>