

График посещения школьной столовой/буфета МБОУ сш. в г. Котово (общеобразовательная организация)
 комиссией, осуществляющей родительский контроль
24.10.2025

№	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	7А 5В	10:00 - 10:30	Михеетово И.С. Михайлова В.В.	Михеетов И.С. зам. зав. школой отв. за питание	ИИ	Книга предоставлена
					ИИВ	Книга предоставлена

Директору Таштираниязовой О.С.
Школы № 1
Ю.С.

(ФИО родителя, законного
представителя)

проживающего

по адресу: Косово, ул. Коммунистическая
тел.: 927-527-13-74 80

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Шифанова Рима Сергеевна, законный представитель
Шифанова Ярослава Сергеевича (ФИО обучающегося), обучающегося
в 7А 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.

24.10.2015

(дата)

(расшифровка подписи)

МЖ / Шифанова О.С.

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Шуфаринова Юлия Сергеевна

Дата посещения:

24.10.2025

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

Предложения: —

Благодарности: —

Замечания: —

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

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры: _____

Родитель Шуфаринова Ю.С.

«24» 10.2025 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Риф. Рашитова И.С. отв. за питание

«24» 10.25. (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: Шифаненова Ю.С.
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору _____

Михайлова Виктория Викторовна о.с.
Михайлова В.В.

(ФИО родителя, законного
представителя)

проживающего

по адресу: г. Котово

тел.: Хрещовиченка, 8

+ 7 937 533-34-10

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Михайлова Виктория Викторовна законный представитель
Михайлова Анастасия (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.

24.10.25

(дата)

(расшифровка подписи)

ВВ / Михайлова ВВ

(подпись) /

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Михайлова Виктория Викторовна

Дата посещения:

24.10.25

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

Предложения: -

Благодарности: -

Замечания: -

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Михайлова Виктория Викторовна

«24» 10.25 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Ольга Филипповна И.С. отв. за питание

«24» 10.25 (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: Михайлов Виктор Викторович
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Акт проверки организации питания

№ 4 в МБОУ сш. № 6 г. Котово
(наименование образовательной организации)

«24» 10 2025 г.

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

Михайловой Викторией Викторовной,
Шувашиной Юлии Сергеевны
Филипповой Ирины Сергеевны, дежурившие,
отв. за питание в МБОУ сш. № 6 г. Котово

проведена проверка организации питания в отделении (-ях)

МБОУ сш. № 6 г. Котово

по адресу(-ам): Воткинский ул., г. Котово, ул. Сеничкина, д. 2

Основание проведения проверки: контроль за качеством
готовой продукции, работа бракеражной
комиссии

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): блюдо качественное, горячее, вкусное; наличие ежедневного меню, соответствует утверждению; обеденные столы чистые; отсутствуют сколы на столовой посуде

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:

Блюдо качественное, кулинарски обработанное, скелет на посуде отсутствуют, обеденные столы чистые, ежедневное меню соответствует утверждению

Члены комиссии (ФИО, подпись):

Шириненова Юлия Сергеевна МШ 24.10.25

Михайлова Виктория Викторовна ВВ 24.10.25

Романова Ирина Сергеевна ИР 24.10.25