

Акт проверки организации питания

№ 1 в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 85 имени Героя Российской Федерации Г.П. Лячина Дзержинского района Волгограда»

«25» сентября 2024 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Харитоновна Виктория Александровна педагог-организатор, ответственный за организацию питания;
Шестункина Дина Александровна, заместитель директора по УВР. Ответственный за родительский контроль;
Калашникова Айжана Владимировна, родитель (законный представитель) со стороны учащихся 1 «А» класса.
Оглы Диана Артуровна, родитель (законный представитель) со стороны учащихся 1 «Б» класса.
Чумакова Инна Юрьевна, родитель (законный представитель) со стороны учащихся 2 «А» класса.

Проведена проверка организации питания в отделении столовой в муниципальном общеобразовательном учреждении «Средняя школа № 85 имени Героя Российской Федерации Г.П. Лячина Дзержинского района Волгограда»

по адресу(-ам): Россия, Волгоград, ул.Эльбрусская,91

Основание проведения проверки: Посещение столовой МОУ СШ № 85 в рамках проведения родительского контроля согласно графику посещения школьной столовой МОУ СШ № 85.

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): процесс питания осуществляется без нарушений.


Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 20 % не съедаетости блюд (определяется визуально).

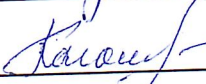
ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:


Родители удовлетворены посещением школьной столовой МОУ СШ № 85. Замечаний к сотрудникам, работающим в школьной столовой, нет. На все вопросы родителей были даны ответы и разъяснения по меню, графикам, сотрудникам, и т.д.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

 Харитоновна В.А.

 Шестункина Д.А.

 Калашникова А.В.

 Оглы Д.А.

 Чумакова И.Ю.

Директору Розановой М.Ю

Чулановой И.Ю

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: г. Вологда, ул. Рождественская

тел.: 8-906-167-84-52

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Чуланова Ирина Юрьевна, законный представитель
Иванова В.И. (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2А 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.

Дата посещения 25.09.2024

Время посещения 9:30

Цель посещения родительский контроль

25.09.2024

(дата)

Сул - Чуланова И.Ю

(подпись) / (расшифровка подписи)

Директору Возмоной Ч. Ю
Жапаншиковой Айтаны
Владимировны
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: ул. Зеленина 9348/14
тел.: 89020948100

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Жапаншикова Айтана Владимировна законный представитель
Жапаншиковой Влады (ФИО обучающегося), обучающегося
в 1.А.4 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.

Дата посещения 25.09.2024

Время посещения 9:30

Цель посещения родительский контроль

25.09.2024
(дата)

Аманжол Жапаншикова А.В.
(подпись) / (расшифровка подписи)

Директору Газаровой
Вилы Димона Александровна

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: 8 вазодичная дом 54

тел.: 89174239501

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Вилы Димона Александровна, законный представитель
Вилы Димона Александровна (ФИО обучающегося), обучающегося
в 15 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.

Дата посещения 25 09 24

Время посещения 9 30

Цель посещения родительский контроль

25 09 24
(дата)

25 09 24 / Вилы
(подпись) / (расшифровка подписи)