

Акт проверки организации питания

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

«16» октября 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;
Филатова Ирина Михайловна, Мхитарян Чинар Мхитаровна, родители (законные представители) со стороны учащихся 3-ых классов. .
Вубаза Фатима Сульманеевна, Мечтаева Анна Владимировна, родители (законные представители) со стороны учащихся 4-ых классов.
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.

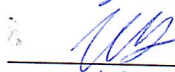
Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 20 % не съедемости блюд (определяется визуально).


ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

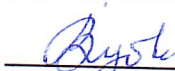
Родители удовлетворены посещением школьной столовой МОУ СШ № 85. Замечаний к сотрудникам, работающим в школьной столовой, нет. На все вопросы родителей были даны ответы и разъяснения по меню, графикам, сотрудникам, и т.д.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

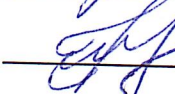
 Харитоновна В.А.

 Шестункина Д.А.

 Мечтаева А.В.

 Вубаза Ф.С.

 Мхитарян Ч.М.

 Филатова И.М.

Директору МОУ СШ №85
Резомовой Н.Ю.
Метяевой А.В.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: ул. Глобусская 89
тел.: 8-902-362-17-00

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Метяева А.В., законный представитель
Метяева Игорь (ФИО обучающегося), обучающегося
в 4.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.

Дата посещения 16.10.24

Время посещения 10:20

Цель посещения контроль за организацией питания

16.10.24

(дата)


А.Метяев / Метяева

(подпись) / (расшифровка подписи)

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: Мечтаева Анна Владимировна 

(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору Богомола Н. Ю.
Зиматова Ч. И.

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: Волгоград пр. Маршала
тел.: 89061682328 Турова 7/15

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Зиматова Ч. И., законный представитель
Жулева С. М. (ФИО обучающегося), обучающегося
в 3.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.

Дата посещения 16.10.2017

Время посещения 10.20

Цель посещения контроль

16.10.2017
(дата)

Ч. И. Зиматова
(подпись) / (расшифровка подписи)

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: Гришатов Александр Михайлович
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору Розоновой Н. Ю

Ильясгареян Эммануил Шихварович
(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: ул. Земляной Вал 28-13

тел.: 8-961-687-45-45

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Ильясгареян Эммануил Шихварович, законный представитель
(ФИО обучающегося), обучающегося
в 3Б 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 16.10.2024

Время посещения 10:20

Цель посещения контроль

16.10.2024
(дата)

Ильясгареян Э. Ш.
(подпись) / (расшифровка подписи)

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: Ихтибарлы Янмар Ихтибарова
 (ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)