

Акт проверки организации питания

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

« 30 » января 2025 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;

Романова Армине Радиковна, родители (законные представители) со стороны учащихся 3-ых классов. .

Фролова Наталья Анатольевна, родители (законные представители) со стороны учащихся 9-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)	+	

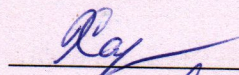
Проверкой установлено (иное): процесс питания осуществляется без нарушений.

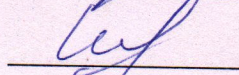
Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 20 % не съеданности блюд (определяется визуально).

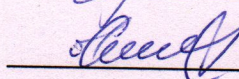
ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

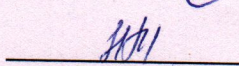
Родители удовлетворены посещением школьной столовой МОУ СШ № 85. Замечаний к сотрудникам, работающим в школьной столовой, нет. На все вопросы родителей были даны ответы и разъяснения по меню, графикам, сотрудникам, и т.д.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

 Харитоновна В.А.

 Шестункина Д.А.

 Романова А.Р.

 Фролова Н.А.

Директору МОУ СОШ № 85

Розановой Н.Ю.

от Розановой А.Р.

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: ул. Краснокошечная 26 кв.

тел.: 8-961-086-62-74

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Розанова А.Р., законный представитель Розановой Анны Розановны (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.

Дата посещения 30.01.2015г.

Время посещения 11³⁰

Цель посещения родительский контроль

30.01.2015г. [подпись]

(дата)

Розанова А.Р.

(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: Ромашова А.Р. Свет
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)

Директору Взрмевой Н.Ю.
Фроловой Н.А.

(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего

по адресу: пр. Металлургов 15/35

тел.: 8 902 094 990 1

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Фролова Н.А., законный представитель
Цык София (ФИО обучающегося), обучающегося
в 9.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 30.01.2025

Время посещения 11 30

Цель посещения родительский контроль

30.01.2025

(дата)

НН

(подпись)

|

Н.А.Фролова

(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 (протерты)	+	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	+	

Иное: _____

Заполнено: Фролова Н.А. ММ
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)