

Акт проверки организации питания

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

« 27 » марта 2025 г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Харитоновна Виктория Александровна педагог-организатор, ответственный за организацию питания;
Савинкова Маргарита Анатольевна, заместитель директора по УВР. Ответственный за родительский контроль;
Акентьева Елена Евгеньевна, родители (законные представители) со стороны учащихся 5-9-ых классов.
Лиманский Александр Георгиевич, родитель (законный представитель) со стороны учащихся 1-4 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 (протерты)	+	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	+	

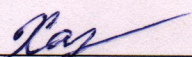
Проверкой установлено (иное): процесс питания осуществляется без нарушений.

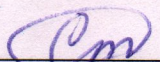
Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 20 % не съеданности блюд (определяется визуально).

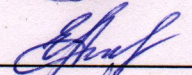
ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

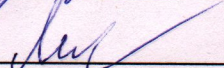
Родители удовлетворены посещением школьной столовой МОУ СШ № 85. Замечаний к сотрудникам, работающим в школьной столовой, нет. На все вопросы родителей были даны ответы и разъяснения по меню, графикам, сотрудникам, и т.д.

Члены комиссии (ФИО, подпись):

 Харитонов В.А.

 Савинкова М.А.

 Акентьева Е.Е.

 Лиманский А.Г.

Директору МОУ АЧ-85
Вуиной Н.Ю.
Аектыва Е.Е.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: —
тел.: 8-917-422-06-39

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Аектыва Е.Е., законный представитель
Алатонов И.В. (ФИО обучающегося), обучающегося
в 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 27.03.25

Время посещения 11³⁰

Цель посещения родительский контроль

27.03.25
(дата)

Аектыва Е.Е. / Аектыва Е.Е.
(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 (протерты)	+	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	+	

Иное: —

Заполнено:

Александрова Елена Евгеньевна

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

Директору МОУ СШ №85
Розенковой М.Ю.
Лиманского А.Т.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: Лесная д. 7
тел.: 8-927-063-40-09

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Лиманский А.Т., законный представитель
Лиманской А.А. (ФИО обучающегося), обучающегося
в 2 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 27.03.25

Время посещения 9³⁰

Цель посещения родительский контроль

27.03.25

(дата)

Лиманский А.Т.
(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: Лиманский Александр Георгиевич.
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)