

Приложение 3

к Порядку проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией горячего питания обучающихся в МОУ Гимназия г.Краснослободска, а также доступа родителей (законных представителей) обучающихся в помещение для приема пищи (школьную столовую)

ЧЕК - ЛИСТ

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

МОУ Гимназия г. Краснослободск

Адрес организации:

г. Краснослободск, ул. Ленина, 1

Дата и время заполнения:

15.09.2015 в 9³⁰

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети):

Кочева Ирина Александровна - 89043544730
Кунивалюк Елена Петровна - 89956742321
Сидуркина Надежда Владимировна - 89093941545

| № п/п | Показатель качества/вопросы | ДА | НЕТ |
|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены | | | |
| 1 | Имеется доступ: | | |
| | к раковинам; | да | |
| | мылу; | да | |
| | средствам для сушки рук; | да | |
| 2 | Обучающиеся пользуются созданными условиями | да | |
| 2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала | | | |
| 1 | Зал приема пищи чистый | | |
| 2 | Обеденные столы чистые (протертые) | | |
| 3 | Обеденные столы и стулья без видимых повреждений | да | |
| 4 | Столовые приборы без сколов и трещин | да | |
| 5 | Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции | да | |
| 6 | Уборка обеденного зала производится после каждого приема пищи | да | |
| 7 | Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются | да | нет |
| 3. Режим работы школьной столовой | | | |

| | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1 | Имеется режим работы столовой | да | |
| 2 | Имеется расписание приема пищи обучающимися | да | |
| 3 | Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы | да | |
| 4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся | | | |
| 1 | Наличие на сайте ОО цикличного меню для всех возрастных групп обучающихся (с 7 до 11 лет, с 12 лет и старше) | да | |
| 2 | Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале столовой | да | |
| 3 | Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены | | нет |
| 4 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | да | |
| 5 | Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют | да | |
| 6 | Наличие на сайте ОО циклического меню для всех возрастных групп | да | |
| 5. Культура обслуживания | | | |
| 1 | Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд | да | |
| 2 | Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное | да | |
| 3 | На обеденных столах имеются салфетки | | нет |
| 4 | Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит | да | |
| 5 | Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, | да | |
| 6. Оценка готовых блюд | | | |
| 1 | Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено) | да | |

15. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО УЛУЧШЕНИЮ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ:

Разнообразить буфетную продукцию.

Одобрено: _____

подпись

дата

подпись

дата

Ответственный специалист
образовательной орга-
низации

подпись

дата

Акт № 1
посещения школьной столовой

Общественный представитель(и)

(ФИО): Кочева Ирина Алексеевна

Дата посещения: 15.09.2025 в 9⁰⁰

Предложе-

ния: Увеличить площадь обеденного зала
и посадочные места

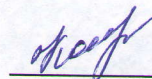
Замечания:

нет

Общественный представи-
тель (и)

Кочева И.А.

ФИО



подпись

15.09.2025г.

дата

Куливанская Е.П.

ФИО



подпись

15.09.25

дата

Сусуркина Н.В.

ФИО



подпись

15.09.2025г

дата

Ответственный специалист
общеобразовательной орга-
низации

Лебедева Е.В.

ФИО



подпись

15.09.2025г.

дата