

Акт № 30

посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)  
МОУ СОШ №1 р.п. Средняя Ахтуба

|  |             |
|--|-------------|
| Общественный представитель   | Глизер Ж. Р |
| Дата посещения   | 05.03.26    |
| Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): | 24          |
| Предложения:   |             |
| Замечания:   |             |

Общественный представитель(и):

| ФИО         | Подпись   | Дата     |
|-------------|---|----------|
| Глизер Ж. Р |  | 05.03.26 |
|             |   |          |
|             |   |          |

Ответственный специалист МОУ СОШ №1 р.п. Средняя Ахтуба:

Курганова Е.С. Окуз 05.03.26  
ФИО, должность подпись дата

Приложение 3 к Порядку

ЧЕК-ЛИСТ

**проверки качества организации питания помещения для приема пищи (школьной столовой) МОУ СОШ №1 р.п. Средняя Ахтуба**

Адрес организации: ул. Наримановская, 47

Дата и время заполнения: 05.03.26

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Глизер М.И., 101

| №п/п  | Показатель качества/вопросы  | ДА | НЕТ |
|---|--|----|-----|
| <i>1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены</i>                   |  |    |     |
| 1   | Имеется доступ:  | f  |     |
|   | к раковинам;   | f  |     |
|   | мылу;  | f  |     |
|   | средствам для сушки рук;   | f  |     |
|   | средствам дезинфекции  | f  |     |
| 2   | Обучающиеся пользуются созданными условиями  | f  |     |
| <i>2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала</i>                             |  |    |     |
| 3   | Зал приема пищи чистый   | f  |     |
| 4   | Обеденные столы чистые (протертые)   | f  |     |
| 5   | Обеденные столы и стулья без видимых повреждений   | f  |     |
| 6   | На столовых приборах отсутствует влага   | f  |     |
| 7   | Столовые приборы без сколов и трещин   | f  |     |
| 8   | Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции  | f  |     |
| 9   | Уборка обеденного зала производится после каждого приема пищи  | f  |     |
| 10  | Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются   | f  |     |
| <i>3. Режим работы школьной столовой</i>  |  |    |     |
| 11  | Имеется режим работы школьной столовой   | f  |     |
| 12  | Имеется расписание приема пищи обучающимися  | f  |     |
| 13  | Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы                                 | f  |     |
| <i>4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся</i> |  |    |     |
| 14  | Наличие на сайте ОУ циклического меню для всех возрастных групп обучающихся (с 7 до 11 лет, с 12 лет и старше)                       | f  |     |
| 15  | Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале школьной столовой                        | f  |     |
| 16  | Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены               | f  |     |
| 17  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  | f  |     |
| 18  | Питание детей организовано с учетом особенностей здоровья  | f  |     |
| 19  | Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют   | f  |     |
| <i>5. Культура обслуживания</i>   |  |    |     |
| 20  | Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд                                       | f  |     |
| 21  | Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное  | f  |     |
| 22  | На обеденных столах имеются салфетки   | f  |     |
| 23  | Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит  | f  |     |
| <i>6. Оценка готовых блюд</i>   |  |    |     |
| 24  | Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено) | f  |     |

**Заявка соглашение на посещение помещения**

**для приема пищи (школьной столовой) МОУ СОШ №1 р.п. Средняя Ахтуба**

1. ФИО законного представителя обучающегося Тлейзер Ж.Р.
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 10
3. Предмет (причина) посещения родительский контроль
4. Дата и время посещения \_\_\_\_\_
5. Контактный телефон 89610898150

Дата 04.03.2026

Подпись \_\_\_\_\_

Я, обязуюсь соблюдать Порядок доступа родителей (законных представителей)  
Дата и время поступления зр.п. Средняя Ахтуба

Дата 04.03.2026

Подпись \_\_\_\_\_