

АКТ ПОСЕЩЕНИЯ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ

ФИО законного представителя

Дата

Время посещения школьной столовой

Приём пищи (завтрак, обед, полдник)

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «✓» в соответствующий раздел			Комментарий к разделу
	Да	Нет	Не соответствует	
Наличие основного организованного меню для каждой возрастной группы?	✓			
Размещено ли на стенде ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей?	✓			
Размещено ли основное организованное меню на сайте школы для ознакомления родителей и детей?	✓			
Имеется ли в школе график приема пищи учащимися?	✓			
В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	✓			
В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	✓			
Соответствует ли ежедневное меню двухнедельному меню?				
Есть ли в школе приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	✓			
Ежедневно ли осуществляется бракераж готовых блюд (с записью в соответствующем журнале)?	✓			
Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц?		✓		
Предусмотрена ли организация питания детей с учётом особенностей их здоровья?	✓			
Качественно ли проведена уборка обеденного зала для приёма пищи на момент проверки?	✓			
Обнаружены ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?		✓		
Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?	✓			
Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		✓		
Выявлен ли факт выдачи детям остывшей пищи?		✓		
Удовлетворены ли вы качеством, вкусом и запахом готовых блюд?	✓			
Имеются ли в столовой стенды по вопросам здорового питания школьников?	✓			
Ваши предложения/пожелания/комментарии	Замечаний нет			

ЗАЯВКА-СОГЛАШЕНИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ

1. ФИО законного представителя обучающегося

Касаурова Ольга Николаевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 6,9

3. Запрос (цель) посещения контроль питания

4. Дата и время посещения 12.03.2024

5. Контактный номер телефона +79780031773

Дата 12.03.2024

Подпись Касаурова / Касаурова О.Н.

Я, Касаурова Ольга Николаевна,
Обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных
представителей обучающихся в школьную столовую в Муниципальном
бюджетном образовательном учреждении «_____» муниципального
образования Ленинский район Республики Крым

Дата 12.03.2024

Подпись Касаурова / Касаурова О.Н.

АКТ ПОСЕЩЕНИЯ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ

ФИО законного представителя

Дата

Время посещения школьной столовой

Приём пищи (завтрак, обед, полдник)

Что проверить?

Как оценить?

Поставьте

соответствующий раздел

Да

Нет

Не соотв

твует

«✓»

в

разделу

Комментарий

к

Наличие основного организованного меню для каждой возрастной группы?

Размещено ли на стенде ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей?

Размещено ли основное организованное меню на сайте школы для ознакомления родителей и детей?

Имеется ли в школе график приема пищи учащимися?

В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?

В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?

Соответствует ли ежедневное меню двухнедельному меню?

Есть ли в школе приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?

Ежедневно ли осуществляется бракераж готовых блюд (с записью в соответствующем журнале)?

Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц?

Предусмотрена ли организация питания детей с учётом особенностей их здоровья?

Качественно ли проведена уборка обеденного зала для приёма пищи на момент проверки?

Обнаружены ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?

Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?

Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

Выявлен ли факт выдачи детям остывшей пищи?

Удовлетворены ли вы качеством, вкусом и запахом готовых блюд?

Имеются ли в столовой стенды по вопросам здорового питания школьников?

Ваши предложения/пожелания/комментарии

замечаний нет.

ЗАЯВКА-СОГЛАШЕНИЕ НА ПОСЕЩЕНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ

1. ФИО законного представителя обучающегося
Габрикова Елена Александровна
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 1.
3. Запрос (цель) посещения контроль питания
4. Дата и время посещения 12.03.2024
5. Контактный номер телефона +7 978 583 66 19

Дата 12.03.24

Подпись  Габрикова Е.А.

Я, Габрикова Елена Александровна,
Обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных
представителей обучающихся в школьную столовую в Муниципальном
бюджетном образовательном учреждении « » муниципального
образования Ленинский район Республики Крым

Дата 12.03.24

Подпись  Габрикова Е.А.