

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

Бурло Марина Владимировна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

2-А

3. Запрос (цель) посещения

Контроль качества питания школьников
столовой

4. Дата и времени посещения

09.10.2024

09.30

5. Контактный номер телефона

+7 978 7826994

Дата 09.10.2024

Подпись _____



Я, Бурло Марина Владимировна
обязуюсь (соблюдать требования Положения о порядке доступа законных
представителей обучающихся в школьную столовую в МБОУ «Ялтинская
гимназия им. А.П. Чехова»

Дата 09.10.2024

Подпись _____



Акт посещения школьной столовой

ФИО родителя (законного представителя) Булло М.В.

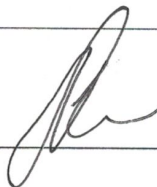
Дата 09.10.2024

Время посещения школьной столовой 09.30

Приём пищи (завтрак/обед) завтрак

№ п/п	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
1.	Наличие 10-дневного цикличного согласованного меню	☒ Есть, размещено на сайте школы	☐ Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному. Наименование блюд по меню	☒ Есть, соответствует	☐ Есть, не соответствует	Нет	
3.	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4.	Температура вторых блюд	> 60	☒ 60 - 45°	< 45°	
5.	Визуальное количество отходов	☒ < 30%	30 - 60%	> 60%	
6.	Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	☒ Вкусно	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	☒			
	гарниров	☒			
	напитков	☒			
7.	Попробовать еду Ваше мнение	☒ Вкусно	Не очень	Не вкусно	
Ваши предложения/пожелания/комментарии		Всё очень вкусно. Хороший подход к деткам.			

ФИО Булло М.В.

Подпись 

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

Бундур Анна Стаиславовна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3-5

3. Запрос (цель) посещения

контроль качества питания школьной столовой

4. Дата и времени посещения

09.10.24 9-15

5. Контактный номер телефона

+79488542556

Дата 09.10.24

Подпись 

Я, Бундур Анна Стаиславовна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных
представителей обучающихся в школьную столовую в МБОУ «Ялтинская
гимназия им. А.П. Чехова»

Дата 09.10.24

Подпись 

Акт посещения школьной столовой

ФИО родителя (законного представителя) Бундур ИС

Дата 09.10.24

Время посещения школьной столовой 9-25

Приём пищи (завтрак/обед) _____

№ п/п	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
1.	Наличие 10-дневного цикличного согласованного меню	☒ Есть, размещено на сайте школы	☐ Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному. Наименование блюд по меню	☒ Есть, соответствует	☐ Есть, не соответствует	Нет	
3.	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4.	Температура вторых блюд	> 60	☒ 60 - 45°	< 45°	
5.	Визуальное количество отходов	☒ < 30%	30 - 60%	> 60%	
6.	Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	☒ Вкусно	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<u>Вкусно</u>			
	гарниров	<u>Вкусно</u>			
	напитков	<u>Вкусно</u>			
7.	Попробовать еду Ваше мнение	☒ Вкусно !	Не очень	Не вкусно	
Ваши предложения/пожелания/комментарии		<u>Всё очень вкусно.</u> <u>Продолжайте выполнять свою работу так же качественно.</u> <u>спасибо большое!</u>			

ФИО Бундур ИС

Подпись 

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО родителя (законного представителя) обучающегося

Мороз Марина Тригорьевна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

3А, 1Б

3. Запрос (цель) посещения

Мониторинг горячего питания школьной
столовой

4. Дата и времени посещения

09.10.2024 9²⁵

5. Контактный номер телефона

+79785094614

Дата 09.10.24

Подпись Мороз

Я, Мороз Марина Тригорьевна,
обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных
представителей обучающихся в школьную столовую в МБОУ «Ялтинская
гимназия им. А.П. Чехова»

Дата 09.10.24

Подпись Мороз

Акт посещения школьной столовой

ФИО родителя (законного представителя) Мороз М.Т

Дата 9.10.2024

Время посещения школьной столовой 9²⁵

Приём пищи (завтрак/обед) _____

№ п/п	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
1.	Наличие 10-дневного циклического согласованного меню	✓ Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому. Наименование блюд по меню	✓ Есть, соответствует	Есть, не соответствует	Нет	
3.	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4.	Температура вторых блюд	> 60	✓ 60 - 45°	< 45°	
5.	Визуальное количество отходов	✓ < 30%	30 - 60%	> 60%	
6.	Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	✓ Вкусно	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	Вкусно			
	гарниров	Вкусно			
	напитков	Вкусно			
7.	Попробовать еду Ваше мнение	✓ Вкусно	Не очень	Не вкусно	
Ваши предложения/пожелания/комментарии		Дальше спасибо поварам. Всё очень вкусно. Хороший подход к детям. Никого не оставили без внимания. Желю дальнейшие успехи.			

ФИО 09.10.2024

Подпись Мороз М.Т