



Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя обучающегося
Чаранова Виктории Александровны
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 1-4
3. Запрос (цель) посещения осуществление под контролем за соблюдением
сервисовки в обеденной зоне, температурой блюд и качеством
дезинфицирующего мытья тарелки, чашки и посуды
4. Дата и времени посещения
19.05.2026 12⁰⁰ - 13⁰⁰
5. Контактный номер телефона +7(978) 808-55-72

Дата 19.05.26 Подпись Чаранова

Я, Чаранова Виктория Александровна, обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в школьную столовую в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении МБОУ «Лиственская СОШ»

Дата 19.05.2026 Подпись Чаранова

Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения школьной столовой

ФИО законного представителя Коржанова Игоря Александровича

Дата 19.05.26

Время посещения школьной столовой 12⁰⁰ 13⁰⁰

Приём пищи (завтрак, обед, полдник) Обед

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
	Есть, размещено на сайте школы ✓	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие десятидневного циклического согласованного меню	✓		Нет	
Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому Наименование блюд по меню	✓	Есть, не соответствует	Нет	
Температура первых блюд	> 70	70 - 50° ✓	< 50°	
Температура вторых блюд	> 60	60 - 45° ✓	< 45°	
Визуальное количество отходов	< 30% ✓	30 - 60%	> 60%	
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	✓			
Попробовать еду. Ваше мнение	Вкусно ✓	Не очень	Не вкусно	
Ваши предложения/пожелания/комментарии	—			

