

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя обучающегося

Чодранова Монсирне Абдурашимовна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

4. Калбаш Замирашвили

3. Запрос (цель) посещения

всестороннее родительское собрание за сервисом в обеденной зоне, температурой пищи, наличием дезинфицирующего меню и др. питание и их соответствие

4. Дата и времени посещения

23.04.2025

12⁰⁰ - 13⁰⁰

5. Контактный номер телефона

+7(978) 808-55-72

Дата

23.04.2025

Подпись

Чодранова

Я,

Чодранова Монсирне Абдурашимовна

обязуюсь

соблюдать

требования Положения о порядке доступа законных представителей обучающихся в школьную столовую в муниципальном бюджетном общеобразовательном учреждении МБОУ «Лиственская СОШ»

Дата

23.04.25

Подпись

Чодранова

Заявка принимается только в случае заполнения всех пунктов.

Акт посещения школьной столовой

ФИО законного представителя Чуданова Игорь Александрович

Дата 23.04.25

Время посещения школьной столовой 12⁰⁰ - 13⁰⁰

Приём пищи (завтрак, обед, полдник) Обед

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
Наличие десятидневного цикличного согласованного меню	Есть, размещено на сайте школы ☒	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному	Есть, соответствует ☒	Есть, не соответствует	Нет	
Наименование блюд по меню				
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				

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Чодранова Л.А.

Дата посещения: 23.04.25.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): 5

Предложения:	
Замечания:	
Общественный представитель	
<u>Чодранова Лейла Рахмановна</u>	<u>«23» 04. 2025г.</u>
ФИО	
подпись дата	
Уполномоченное лицо Школы	
<u>Травченко Н.В., зам. директора</u>	<u>«23» 04. 2025г.</u>
ФИО, должность подпись дата	
Уполномоченное лицо организации питания	
<u>Карпенко Е.О., повар</u>	<u>«23» 04. 2025г.</u>
ФИО, должность подпись дата	