

Акт №
 проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся
 в МОУ, СОШ № 11

Дата, время: 24.04.2025, 11:30

Комиссия в составе (Ф.И.О, контактная информация):

1. Гармаш Н.И.

2. Котикова Д.В.

3. _____

Класс, в котором учится ребенок 7А, 8С

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой
 (указать завтрак/обед/полдник) обед

Если не питается, укажите причину _____

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка (+/-)	Примечание (Пожелание и предложения)
1.	Наличие утвержденного меню в школьной столовой	+	
2.	Соответствие предлагаемых блюд утвержденному меню	+	
3.	Соответствие температуры подаваемых блюд нормам СанПиН (соблюден ли температурный режим на раздаче и на столах во время приема пищи учащимися)	+	
3.	Соответствие веса порций нормам СанПиН (Соответствие веса контрольной порции порциям на столах)	+	
4.	Наличие графика приема пищи обучающимися	+	
5.	Наличие контрольного блюда	+	
6.	Качество сервировки столов официантами	+	
7.	Состояние посуды и столовых приборов в школьной столовой (количество, целостность, чистота)	+	
8.	Наличие зоны для санитарно-гигиенической обработки рук	+	
9.	Контроль организации питания со стороны учителей, ответственного по питанию, классных руководителей и администрации школы	+	
10.	Внешний вид приготовленных блюд	+	
11.	Оценка вкусовых качества приготовленных блюд (в случае дегустации)	+	
12.	Внешний вид сотрудников столовой (обязательное ношение головных уборов, фартуков и перчаток)	+	
13.	Опрос детей после приема пищи о качестве горячего питания в школьной столовой	+	

14.	Оценка поедаемости школьных блюд (в %) Отметить те блюда, которые были съедены в меньшей степени, а какие в большей степени	.	+	
-----	--	---	---	--

Заключение комиссии родительского контроля: Все очень хорошо!

Предложения —

Члены комиссии родительского контроля :

1. Александр / Баранов И.А.
подпись расшифровка подписи

2. Александр / Матвеев Д.В.
подпись расшифровка подписи

3. _____ / _____
подпись расшифровка подписи