

Акт № 4

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

Дата, время: 09.12.2024 В _____ № _____

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

1. Алиева Р.А.
2. Алиева Н.И.
3. _____

Класс, в котором учится ребенок 5,В", 2,В", 10В", 8,В"

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой (указать завтрак/обед/полдник) завтрак, 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)	+	-
4	Соответствие веса порций нормам СанПиН (Соответствие веса контрольной порции порциям на столах)	+	-
5	Наличие графика приема пищи обучающимися	+	-
6	Наличие контрольного блюда	+	-
7	Качество сервировки столов официантами	+	-
8	Состояние посуды и столовых приборов в школьной столовой (количество, целостность, чистота)	+	-
9	Наличие зоны для санитарно-гигиенической обработки рук	+	-
10	Контроль организации питания со стороны учителей, ответственного по питанию, классных руководителей и администрации школы	+	-
11	Внешний вид приготовленных блюд	+	-
12	Оценка вкусовых качества приготовленных блюд (в случае дегустации)	+	-
13	Внешний вид сотрудников столовой (обязательное ношение головных уборов, фартуков и перчаток)	+	-
14	Опрос детей после приема пищи о качестве горячего питания в школьной столовой	+	-
15	Оценка поедаемости школьных блюд (в %) Отметить те блюда, которые были съедены в меньшей степени, а какие в большей степени	+	-

Заключение комиссии родительского контроля: Завтрак: горячий, подача вовремя, поедаемость хорошая, дети довольны
Обед: всё отлично!

Предложения предложить и принимать кт.

