

Заключение комиссии родительского контроля: не соответствует норм

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | |
|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. <u> </u> | 1. <u> </u> |
| подпись | расшифровка подписи |
| 2. <u> </u> | 2. <u> </u> |
| подпись | расшифровка подписи |
| 3. <u> </u> | 3. <u> </u> |
| подпись | расшифровка подписи |

Акт №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СОШ № 32 № 3

Дата, время: _____

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

1. Лисица Жанна ЗБ

2. Лосева Анна ЗГ

3. Короткина Юлия ЗВ,

4. Ушаковская Светлана ЗА

Класс, в котором учится ребенок 3А, 3Б, 3В, 3Г

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой

(указать завтрак/обед/полдник) завтрак

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	+80%	

Закключение комиссии родительского контроля: Все соответствует
нормам по вкусовым качествам, очень вкусно.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1. В / Мисина
подпись / расшифровка подписи
2. Григор / Григорьев
подпись / расшифровка подписи
3. Григор / Григорьев
подпись / расшифровка подписи
4. А.А. / Александр А.А.

Акт №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СОШ №32 № 4

Дата, время: 23.10.24, 11:15

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

1. Биктеева М.Н.

2. Артюшкина Л.Е.

3. Богасева М.А., Захаров Н.А.

Класс, в котором учится ребенок 6А, 6Б, 6В, 6Г

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)	+	
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	80%	

Заключение комиссии родительского контроля: Всё соответствует нормам.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1. Сит / Жикеева М.А.
подпись расшифровка подписи
2. Артюшкина Д.Е. / Артюшкина Д.Е.
подпись расшифровка подписи
3. Завьялов / Завьялов
подпись расшифровка подписи
4. Бочарова М.А. / Бочарова М.А.
подпись расшифровка подписи



АКТ №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

B	N_0
---	-------

Дата, время: _____

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

1. Морозов Н. 2, 7 "Б"
2. Тимофеев Е. П. 4 "Б"
- 3.

Класс, в котором учится ребенок

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой

(указать завтрак/обед/полдник)

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)	+	На раздаче темп. соблюден, во время приема пищи не контролируется
4	Соответствие веса порций нормам СанПиН (Соответствие веса контрольной порции порциям на столах)	+	В контрольной порции отсутствует
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	-	Не организовано, не проводится
15	Оценка поедаемости школьных блюд (в %) Отметить те блюда, которые были съедены в меньшей степени, а какие в большей степени	+	Дегустация после приема пищи на урок

Заключение комиссии родительского контроля: Общие вкусовые качества и температура блюда в время дегустации - достаточно хорошие. Предпочтительно, так как проблема, в том, что температура блюда на столах в время приема пищи падает. Соответственно, отрывание блюда происходит в момент

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1. ДП / Тарасова Е.А.

подпись _____ расшифровка подписи _____

2. Муссер / Муссер Н.2
подпись расшифровка подписи

3. _____ / _____
подпись расшифровка подписи

Акт №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

Дата, время: 19.11.2024 10:15 В _____ № _____

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

1. Исидоренко Н.В.
2. Артемьева С.В.
3. Сидорова О.Н., Коробова И.В., Коростина И.М.

Класс, в котором учится ребенок 4

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

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	40%	

Заключение комиссии родительского контроля: забрана соответствует действующим нормам.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля : »»

- | | | | |
|----|------------------------|--|------------------------------------|
| 1. | <u>Сорокин</u> | | <u>Сорокин</u> |
| | <small>подпись</small> | | <small>расшифровка подписи</small> |
| 2. | <u>Сорокин</u> | | <u>Сорокин</u> |
| | <small>подпись</small> | | <small>расшифровка подписи</small> |
| 3. | <u>Сорокин</u> | | <u>Асейкина О.И.</u> |
| | <small>подпись</small> | | <small>расшифровка подписи</small> |
| 4. | <u>Сорокин</u> | | <u>Артеменева О.В.</u> |
| | <small>подпись</small> | | |
| 5. | <u>Сорокин</u> | | <u>Иоркина И.В.</u> |
| | <small>подпись</small> | | |

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СОШ №32 № 7

Дата, время: 22.12.2024 11.15

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

1. Адуляни М.Н.

2. Айтманов М.

3. Алишани Н.А.

Класс, в котором учится ребенок 9А, 9Б, 9Г

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)	+	
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	80-90%	

Заключение комиссии родительского контроля: _____

Предложения В целом неплохо, все соответствует нормам.
Сатио и Вачено.

Члены комиссии родительского контроля :

- | | | |
|---------------------|---|--------------------------|
| 1. <u>[подпись]</u> | / | <u>А. С. Сидин Н. Н.</u> |
| подпись | | расшифровка подписи |
| 2. <u>[подпись]</u> | / | <u>Александр М. В.</u> |
| подпись | | расшифровка подписи |
| 3. <u>[подпись]</u> | / | <u>Михаил Н. Р.</u> |
| подпись | | расшифровка подписи |

Дата, время: 09.15

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

1. Еваева Т.Н.
2. Баронов Д.Н.
3. Чинарова А.А.

Класс, в котором учится ребенок 1А, 1Б, 1В

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

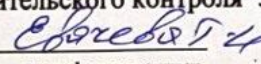
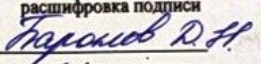
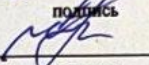
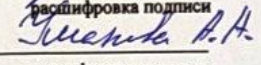
Если не питается, укажите причину

№ 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	60%	

Заключение комиссии родительского контроля: Все блюда соответствуют норме. Замечаний нет.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | | | |
|----|---|---|---|
| 1. |  | / |  |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 2. |  | / |  |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 3. |  | / |  |
| | подпись | | расшифровка подписи |

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся
в МОУ СОШ № 32

Дата, время: 23.01.2021, 9¹⁵

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

1. Рикова Елена Сергеевна
2. Тимошенко Мария Сергеевна
3. Антонова Надежда Викторовна

Класс, в котором учится ребенок 2а, 2б, 2в

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

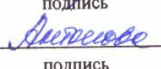
Если не питается, укажите причину _____

№ 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	70%	

Заключение комиссии родительского контроля: порция достаточная,
блюдо вкусный, пышный, завтрак горячий, пита-
тельный

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1.  / Яикова Е. Ф.
подпись расшифровка подписи
2.  / Михайкина М. С.
подпись расшифровка подписи
3.  / Александров
подпись расшифровка подписи



проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СОШ № 32

Дата, время: 23.01.25г., 11⁴⁵

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

1. Трифениченко Н.В. Н.А.
2. Земцова М.Н. Ю.А.
3. Уткин Н.В. Н.А.

Класс, в котором учится ребенок _____

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой

(указать завтрак/обед/полдник) _____

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	85% /	

Закключение комиссии родительского контроля:

Блюда понравились
все приготовлено вкусно. Выбор разнообразен,
на мой взгляд не стоит фиксироваться на детях,
напиток был не совсем вкусным по вкусу (Уткин)

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | | | |
|----|---------------|---|---------------------|
| 1. | <u>Терёну</u> | / | <u>Терёнукина</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 2. | <u>Зем</u> | / | <u>Земцова</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 3. | <u>Эндр</u> | / | <u>Эндр Н.В.</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся
в МОУ СОШ №32 № 10

Дата, время: _____

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

1. Афанасьева С.В.

2. Ермакова Н.А.

3. Малогинская Л.Н., Пронина С.М.

Класс, в котором учится ребенок 5А, 5Б, 5В, 5Г

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

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	90%	

Закключение комиссии родительского контроля: Обед соответствует требованиям СанПиН. Вкусовые качества замечательные, обед сбалансирован
салатами, жареным, кашей, клетчаткой, углеводами!
Благодарим команду поваров! Удачи во всем!

Предложения Добавить в меню больше овощных и фруктовых салатов

Члены комиссии родительского контроля :

1. Иль / Арашова с.п.

подпись

расшифровка подписи

2. Ермошова / Ермош

подпись

расшифровка подписи

3. Май / Малышев

подпись

расшифровка подписи

4. Грашина / Грашина с.в.

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в 1104 СМН №32 № 9

Дата, время: 28.02.2025, 10⁰⁰

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

1. Афанасова Ю.А.

2. Петрова Т.Н.

3. _____

Класс, в котором учится ребенок 3Б, 3А, 3Г

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

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	70%	

Закключение комиссии родительского контроля: Завтрак отличный,
аппетитно все морозы соблюдены, в столовой
очень тепло, каша очень вкусная.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | | | |
|----|----------------|---|---------------------|
| 1. | <u>Курица</u> | / | <u>Журица</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 2. | <u>Петрова</u> | / | <u>Петрова Т.Н.</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 3. | _____ | / | _____ |
| | подпись | | расшифровка подписи |

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СОШ № 32

Дата, время: 20.03.25 11:15

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

1. Баранов Д.Н. 8.В
2. Клима Н.В. 8.А
3. Девяткина Н.Ш. 8.Т

Класс, в котором учится ребенок _____

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

Если не питается, укажите причину _____

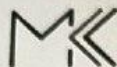
№ п/п	Критерии оценивания	Оценка (+/-)	Примечание (Пожелание и предложения)
1	Наличие утвержденного меню в школьной столовой	+	
2	Соответствие предлагаемых блюд утвержденному меню	+	
3	Соответствие температуры подаваемых блюд нормам СанПиН (соблюден ли температурный режим на раздаче и на столах во время 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	85%	

Заключение комиссии родительского контроля: Приглашенное блюдо соответствует критериям и нормам. Хорошее качество оценивали на "отлично"

Предложения Поставить на столы солонки с соевым
маслом

Члены комиссии родительского контроля :

1. Подпись / Паранов Д.А.
подпись / расшифровка подписи
2. Подпись / Чижов Н.В.
подпись / расшифровка подписи
3. Подпись / Завсегов И.И.
подпись / расшифровка подписи



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ
КЕЙТЕРИНГОВАЯ
КОМПАНИЯ

Акт №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СДН № 32

Дата, время: 20.03.25, 10¹⁶

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

1. Юрба И.В.

2. Горюхина И.Н.

3. Юрчица Н.В. Ауткина Ю.В.

Класс, в котором учится ребенок 4В, 4А, 4Б, 4Г

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

Если не питается, укажите причину

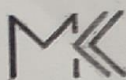
№ п/п	Критерии оценивания	Оценка (+/-)	Примечание (Пожелание и предложения)
1	Наличие утвержденного меню в школьной столовой	+	
2	Соответствие предлагаемых блюд утвержденному меню	+	
3	Соответствие температуры подаваемых блюд нормам СанПиН (соблюден ли температурный режим на раздаче и на столах во время 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: Блюда соответствуют всем
требованиям.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | | | |
|----|----------------|---|---------------------|
| 1. | <u>Егорова</u> | / | <u>Егорова И.В.</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 2. | <u>Гор</u> | / | <u>Куркина</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| 3. | <u>Гор</u> | / | <u>Куркина И.В.</u> |
| | подпись | | расшифровка подписи |
| | <u>Гор</u> | | <u>Куркина И.В.</u> |



МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ
КЕЙТЕРИНГОВАЯ
КОМПАНИЯ

Акт №

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся
в МОУ СОШ №32 №

Дата, время: 23.04.25, 9¹⁵

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

1. Дрошина Е.В.
2. Тимошкина М.С.
3. Трюмова Э.С.

Класс, в котором учится ребенок 2, 1, 2, 5, 2, 1, 4

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

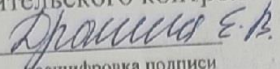
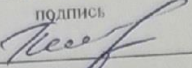
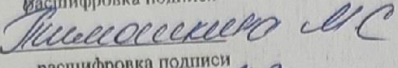
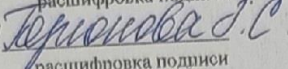
Если не питается, укажите причину

№ 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	75%	

Заключение комиссии родительского контроля: еда вкусная, горячая,
соответствует нормам

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1.  
подпись расшифровка подписи
2.  
подпись расшифровка подписи
3.  
подпись расшифровка подписи

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся

в МОУ СШ №32 № _____

Дата, время: 23.04.25 11¹⁵

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

1. Каприсова Т.И. 7-6⁴
2. Савина С.В. 7-2⁴
3. Гусева М.В. 7-9⁴

Класс, в котором учится ребенок _____

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

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	85%	

Заключение комиссии родительского контроля: Блюда соответствуют меню, приготовлено вкусно и аккуратно красиво порано.

Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

- | | |
|---------------------------|---------------------|
| 1. <u>Кондратьев В.И.</u> | <u>В.И.</u> |
| подпись | расшифровка подписи |
| 2. <u>Селин С.В.</u> | <u>С.В.</u> |
| подпись | расшифровка подписи |
| 3. <u>Гусев М.В.</u> | <u>М.В.</u> |
| подпись | расшифровка подписи |