

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся  
в МОУ СОШ № 13

Дата, время: 21.10.22 8.40.

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

1. Бигданова Анна Владимировна

2. Дамеева Лилия Васильевна

3. \_\_\_\_\_

Класс, в котором учится ребенок 8, Б, 4, А"

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой

(указать завтрак/обед/полдник) завтрак; завтрак, обед

Если не питается, укажите причину \_\_\_\_\_

| № п/п | Критерии оценивания  | Оценка<br>(от 1 до 5, где 1-неуд., 5-отл.) | Примечание<br>(Пожелание и предложения) |
|-------|--|--|---|
| 1.    | Наличие утвержденного меню в школьной столовой   | 5 5  |   |
| 2.    | Соответствие предлагаемых блюд утвержденному меню  | 5 5  |   |
| 3.    | Наличие в меню продуктов, обогащенных микроэлементами и витаминами   | 5 5  |   |
| 4.    | Отсутствие в меню запрещенных блюд и продуктов   | 5 5  |   |
| 3.    | Соответствие температуры подаваемых блюд нормам СанПиН (соблюден ли температурный режим на раздаче и на столах во время приема пищи учащимися) | 5 5  |   |
| 5.    | Соответствие веса порций нормам СанПиН (Соответствие веса контрольной порции порциям на столах)  | 5 5  |   |
| 6.    | Наличие графика приема пищи обучающимися   | 5 5  |   |
| 7.    | Наличие контрольного блюда   | 5 5  |   |
| 8.    | Качество сервировки столов официантами   | 5 5  |   |
| 9.    | Состояние посуды и столовых приборов в школьной столовой (количество, целостность, чистота)  | 5 5  |   |
| 10.   | Наличие зоны для санитарно-гигиенической обработки рук   | 5 5  |   |
| 11.   | Наличие дезинфицирующих средств для обработки рук и контроль их использования  | 5 5  |   |
| 12.   | Контроль организации питания со стороны учителей, ответственного по питанию, классных руководителей и администрации школы                      | 5 5  |   |
| 13.   | Внешний вид приготовленных блюд  | 5 5  |   |
| 14.   | Оценка вкусовых качества приготовленных блюд (в случае дегустации)   | 5 5  |   |
| 15.   | Внешний вид сотрудников столовой (обязательное)  | 5 5  |   |

|     |  |     |  |
|-----|--|-----|--|
|     | ношение головных уборов, фартукѡв и перчаток)  | 5   |  |
| 16. | Опрос детей после приема пищи о качестве горячего питания в школьной столовой  | 5 5 |  |
| 17. | Оценка поедаемости школьных блюд (от 1 до 5)<br>Отметить те блюда, которые были съедены в меньшей степени, а какие в большей степени | 5 5 |  |

Заклѡчение комиссии родительского контроля: *Все вкусно, чисто, соответствует меню*

Предложения \_\_\_\_\_

Члены комиссии родительского контроля :

- |    |                          |  |   |
|----|--------------------------|--|---|
| 1. | <i>Рашиев</i><br>подпись |  | <i>Рашиев С.В.</i><br>расшифровка подписи   |
| 2. | <i>Стефан</i><br>подпись |  | <i>Беганова С.В.</i><br>расшифровка подписи |
| 3. | _____<br>подпись         |  | _____<br>расшифровка подписи                |