

Акт № 4

проведения родительского контроля организации горячего питания обучающихся  
 в МОУ СОШ № 2

Дата, время: 21.10.24

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

1. Беганова С.В.
2. Марейкина С.В.
3. \_\_\_\_\_

Класс, в котором учится ребенок 6В, 2Р  
 Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой  
 (указать завтрак/обед/полдник) 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)	+ +	
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	+ +	

