

**Форма заявки-соглашения на посещение
помещения для приема пищи (школьной столовой)**

1. ФИО законного представителя обучающегося
2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 11А
3. Предмет (причина) посещения _____
4. Дата и времени посещения 17.03.2021. 12.10
5. Контактный номер телефона _____

Дата 17.03.2021

Подпись _____

Я, _____, обязуюсь соблюдать
Порядок доступа законных представителей обучающихся в помещение приема пищи
(школьной столовой) общеобразовательной организации.

Дата 17.03.21

Подпись _____

*Заявка-соглашение принимается только в случае заполнения всех пунктов.

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

МБОУ СШ № 155
Адрес организации: Мартынова, 26

Дата и время заполнения: 17.03.21

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети):

№ п/п	Показатель качества/вопросы	ДА	НЕТ
1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены			
1.	Имеется доступ:		
	к раковинам;	+	
	мылу;	+	
	средствам для сушки рук;	+	
	средствам дезинфекции	+	
2	Обучающиеся пользуются созданными условиями	+	
2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала			
3	Зал приема пищи чистый	+	
4	Обеденные столы чистые (протертые)	+	
5	Обеденные столы и стулья без видимых повреждений	+	
6	На столовых приборах отсутствует влага	+	
7	Столовые приборы без сколов и трещин	+	
8	Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции	+	
9	Уборка обеденного зала производится после каждого приема пищи	+	
10	Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются	+	
3. Режим работы школьной столовой			
11	Имеется режим работы школьной столовой	+	
12	Имеется расписание приема пищи обучающимися	+	
13	Предоставление горячего питания обучающимся в соответствии с графиком, утвержденным директором школы	Частично	
4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся			
14	Наличие на сайте ОУ циклического меню для всех возрастных групп обучающихся (с 7 до 11 лет, с 12 лет и старше)	+	
15	Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале школьной столовой	+	
16	Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены	+	
17	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	+	
18	Питание детей организовано с учетом особенностей здоровья	+	
19	Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют	+	
5. Культура обслуживания			
20	Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	+	
21	Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное	+	
22	На обеденных столах имеются салфетки	-	+
23	Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит	+	
6. Оценка готовых блюд			

**Форма Акта № _____
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)**

Общественный представитель(и) (ФИО):

Дата посещения: 14.03.21

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

Предложения: 1) приобрести посудомылку для
утра, выдать на счет денег,
салфетки
2) заменить муфта выемки

Замечания:

нет салфеток
муфта выемки

Общественный представитель(и)

_____	ФИО	подпись <u>[подпись]</u>	« <u>14</u> » <u>03</u> <u>2021</u> дата
_____	ФИО	подпись	« <u> </u> » дата
_____	ФИО	подпись	« <u> </u> » дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

_____	ФИО, должность	подпись	« <u> </u> » дата
-------	----------------	---------	-----------------------

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

_____	ФИО, должность	подпись	« <u> </u> » дата
-------	----------------	---------	-----------------------