

Приложение 2

Директору МКОУ Красноярской СОШ
Макариной Н. В.
Березе С. Р.
(ФИО родителя, законного представителя)
проживающего
по адресу: ул. Приморская, 12
тел.: 8929782 9008

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Березе Сузанна Рашидовна законный представитель
Березе Эльдар (ФИО обучающегося), обучающегося
в 8 классе, прошу включить меня в график посещения школьной
столовой/буфета, а так же в состав комиссии, осуществляющей родительский
контроль за организацией питания в общеобразовательной организации.

05.03.2026
(дата)

Березе С. Р.
(подпись) / (расшифровка подписи)

Приложение 3

Книга посещения школьной столовой и буфета

1. Родитель (ФИО):

Березе Сузанна Рашидовна

Дата посещения:

05.03.2026

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

Предложения: —

Благодарности:

Замечания: нет

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Березе С. Р.
«05» 03.2026 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Березе В. В. Беренсевича «05» 03.2026
(ФИО, должность, подпись, дата)

Акт проверки организации питания

№ 15 в МКОУ Красноярская СШ
(наименование образовательной организации)

«05» 03 2026 20__ г.

Комиссией по контролю за организацией и качеством питания, в составе:
Жукаевой Р.Р. (родитель уч.-совмеща (ответст. за орга-)
низацию раз. контрол.), Береззе С.Р. (родитель уч.-совмеща)
проведена проверка организации питания в отделении (-ях) школьной столовой
по адресу(-ам): х.Красноярский у.Приморская, 16

Основание проведения проверки: контроль за организацией
горячего питания в школьной столовой
Цель проверки: осуществление контроля за

- состоянием пищеблока и обеденного зала;
- наличием утвержденного меню;
- соответствие завтрака/обеда утвержденному меню;
- соблюдением обучающимися личной гигиены;
- работой бракеражной комиссии;
- качеством готовой продукции (блюда).

В ходе проверки установлено:

№ п/п	Объект контроля	Да	Нет
1	Блюдо выглядит аппетитно	✓	
2	Наличие ежедневного меню	✓	
3	Соответствие блюда ежедневному меню (пункт 2)	✓	
4	Еда вкусная (если нет, то в ином указать органолептические свойства – цвет, запах, вкус)	✓	
5	Основное блюдо горячее	✓	
6	Блюдо качественное (нет горелого, плесени и т.д.)	✓	
7	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
8	Зал приема пищи чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протерты)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Проверкой установлено (иное): _____

Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд)
= _____ % не съеданности блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ: _____

Члены комиссии (ФИО, подпись):

Береззе С.Р. Жукаева
Жукаева Р.Р. Жукаева

Оценочный лист (заполняется по желанию)

№ п/п	Объект контроля	Да	Нет
1	Блюдо выглядит аппетитно	✓	
2	Наличие ежедневного меню	✓	
3	Соответствие блюда ежедневному меню (пункт 2).	✓	
4	Еда вкусная (если нет, то в ином указать органолептические свойства – цвет, запах, вкус)	✓	
5	Основное блюдо горячее	✓	
6	Блюдо качественное (нет горелого, плесени и т.д.)	✓	
7	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
8	Зал приема пищи чистый	✓	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	✓	

Иное: _____

Заполнено: Анкарева Ф.Ф. Ткаева
(ФИО родителя (законного представителя), участвовавшего в проверке)