

Примерная форма записи родителя в книге отзывов и предложений исполнителя услуг питания, предусмотренной Правилами оказания услуг общественного питания

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата 14.05.2026г

ФИО родителя

Меркашова В.В

Персона № 8

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Класс 8

Возраст детей 13-14

	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
		Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
1	Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы ✓	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует ✓	Есть, соответствует	Нет	Меню соответствует требованиям, соблюдены все нормы.
	Наименование блюд по меню	холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	В меню 2 горячих блюда: суп, рис с овощами, котлеты, макароны с соусом.
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70 V	70 - 50°	< 50° V	В меру горячее
4	Температура вторых блюд	> 60°	60 - 45° V	< 45°	В меру горячее
	Полновесность порций	полновесны ✓	кроме -	указать вывод по меню и по факту	Увеличение базовых порций по меню и по факту.
5	Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60% ✓	> 60%	Небольшое количество отходов.
	холодных закусок	✓			
	первых блюд	✓			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓			
	гарниров напитков	✓			

6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	Не очень	Нет	
		✓			Большинство детей понравилось с удовольствием. Больше кушают.
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	
		✓			Вкусная еда
	холодных закусок				
	первых блюд				много овощей
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				вкусной соевой суп
	гарниров				
	напитков				мне понравилось чай сладкий.
	Ваши предложения/пожелания/ комментарии	Все очень понравилось! Спасибо большое за наши идеи!			

Книга посещения школьной столовой

1. Родитель (ФИО): Черкашина Виктория Владимировна

Дата посещения: 14.05.2026 г.

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

5. отлично

Предложения: повысить качество продуктов за счет увеличения овощей и фруктов

Благодарности: Отличное качество обслуживания и чистотой меню. Все очень вкусно и сытно.

Замечания:

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами ОО оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Черкашина В.В.
«14» 05 2026 г. (ФИО, подпись)

Меню

Уполномоченное лицо ОО
Букина Светлана С.О.
(ФИО, должность, подпись, дата)

«14» 04 2026 г.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Да
	<input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
	<input type="radio"/> В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Да
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Да
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	Да
	<input type="radio"/> Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да