

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

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата 10.04.2025

ФИО родителя

Мухомова Наталья

Перемена № 2

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Класс 7

Возраст детей 13-14 лет

	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	очень хорошее полноценное меню с необходимыми пит-пох вещ.
	Наименование блюд по меню	холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	2 горячих блюда суп, компот хлеб, млинки изделие с гарниром
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70 °C ✓	70 - 50 °C	< 50 °C ✓	в меру горячее
4	Температура вторых блюд	> 60 °C	60 - 45 °C ✓	< 45 °C	в меру горячее
	Полновесность порций	полновесны ✓	кроме -	указать вывод по меню и по факту	наличие большой порции по факту и по меню
5	Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60% ✓	> 60%	индивидуальное предпочтение
	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	большинству детей нравится кушать
		✓			
	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)				вкусный суп
	гарниров напитков				сметанная суп
	Ваши предложения/пожелания/ комментарии	все очень вкусно! спасибо!			море удовольствия
					сладкий вкусное блюдо и компот

Книга посещения школьной столовой

1. Родитель (ФИО): Мухомова Наталья Владимировна

Дата посещения: 10.04.2026

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

Отлично 5

Предложения: повысить калорийность продуктов за счет овощей фруктов.

Благодарности: Большое спасибо за понравившееся меню. Все очень вкусно и сытно.

Замечания:

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами ОО оставленных комментариев:

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Родитель Мухомова НВ  
«10» 04 2026г. (ФИО, подпись)

Мухомова

Уполномоченное лицо ОО  
Бурмистрова Е.О.  
(ФИО, должность, подпись, дата)

«10» 04 2026г.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 10.04.2022

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