

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 19»

П Р И К А З

от 30 августа 2024 г.

№ 116

**Об организации родительского
контроля за питанием обучающихся**

В целях осуществления контроля родителей (законных представителей) за организацией питания обучающихся, контроля качества приготовленных блюд в соответствии с утвержденным меню на пищеблоке МБОУ СОШ № 19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Состав комиссии по контролю организации и качества питания (далее – Комиссия) на 2023-2024 учебный год в составе (Приложение 1),
 - 1.2. Акт посещения столовой (Приложение 2).
2. Социальному педагогу Егоровой Е.А. провести организационные мероприятия по осуществлению контроля родителей (законных представителей) за организацией питания обучающихся в срок до 16.09.2024 г.
3. Ответственность за исполнение приказа возложить на социального педагога Егорову Е.А.
4. Контроль исполнения приказа оставляю за собой.

Директор школы:

С.В.Воронина

**Состав комиссии
по контролю организации и качества питания МБОУ СОШ № 19
на 2024-2025 учебный год**

Состав комиссии:

Председатель комиссии: Захарова И.В.

Секретарь комиссии: Ландграф И.Н.

Члены комиссии: Миронова В.А.

Москвина Н.Е.

Акт посещения столовой

ФИО законного представителя _____

Дата _____

Время посещения школьной столовой _____

Приём пищи (завтрак, обед) _____

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому Наименование блюд по меню	Есть, соответствует	Есть, не соответствует	Нет	
Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
Температура вторых блюд	> 60	60 - 45°	< 45°	
Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60%	> 60%	
Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	Не очень	Не вкусно	
холодных закусок				
первых блюд				
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
гарниров				
напитков				
Попробовать еду. Ваше мнение	Вкусно	Не очень	Не вкусно	
холодных закусок				
первых блюд				
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
гарниров				
напитков				
Ваши предложения/пожелания/комментарии				

**Акт посещения
столовой**

Общественный представитель (ФИО): _____, Дата посещения: _____.
Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

Предложения: _____

Замечания:

Общественный представитель

_____ « » _____

ФИО подпись дата

Уполномоченное лицо Школы

_____ « » _____

ФИО, должность подпись дата

Уполномоченное лицо организации питания

_____ « » _____

ФИО, должность подпись дата