

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

СШ № 10

Адрес организации: г. Ярославль, ул. Д. Федорова, 54

Дата и время заполнения: 13.01.25 13:15

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

Никонова Екатерина Сергеевна, 9023324221
4и3 класс

№ 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	✓	
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			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

Заявка на посещение столовой.

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Никонова Екатерина Сергеевна

2. Класс обучающегося. Чьи интересы предоставлены 1 и 3 кл.

3. Запрос (цель посещения) Родительский контроль

4. Дата посещения 13.01.2025 г.

5. Контактный номер телефона 902 333 4221

Дата 13.01.2025 г. Подпись НН

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

СШ № 10

Адрес организации: Демьяново-Бедного 54

Дата и время заполнения: 14.01.2025г 12:55г.

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Ирина Святлана Васильевна 8920-105-23-37.
11 и 4 класс.

№ 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	✓	
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			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

Заявка на посещение столовой.

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Леская Светлана Викторовна

2. Класс обучающегося. Чьи интересы предоставлены 1 класс и 4 класс.

3. Запрос (цель посещения) мониторинг питания

4. Дата посещения 14.01.2025г

5. Контактный номер телефона 8 920-105-23-31.

Дата 14.01.2025г Подпись Леская

Мониторинг по организации питания детей в
МОУ «Санаторная школа-интернат №10»

Дата 15.01.2025г.

1. Количество проведенных мероприятий по родительскому контролю за организацией питания детей (с указанием дат).

- 13.01.2025г.;14.01.2025г.: - ознакомление родителей с медицинской документацией по контролю за организацией питания, посещение родителями столовой с оформлением чек – листов

- работа комиссии по родительскому контролю.

2. Формы проведенных мероприятий по родительскому контролю.

- посещение родителями столовой с оформлением чек – листов

3. Количество родителей, принявших участие в работе комиссии по родительскому контролю.

- 2 родителя

4. Какие замечания поступили в ходе работы комиссии по родительскому контролю.

нет

5. Какие предложения поступили в ходе работы комиссии по родительскому контролю.

нет

6. Меры, принятые администрацией для решения поступивших замечаний и предложений.

нет

7. Количество претензий, направленных поставщику услуги (или их нет)

нет

Директор «Санаторной школы- интернат №10» Колтунович Т.В.

Подпись



ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

СШ № 110
Адрес организации: ул. Давыдова Бедюгого, 54

Дата и время заполнения: 16.01.25

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Александрова Светлана Леонидовна
8-910-812-28-47, 4 и 7 класс

№ 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	✓	
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			
24.	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

Маша

Заявка на посещение столовой.

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Максимово Светлана Леонидовна

2. Класс обучающегося. Чьи интересы предоставлены 4 класс, 7 класс

3. Запрос (цель посещения) мониторинг питания в школе

4. Дата посещения 16.01.2025

5. Контактный номер телефона 8-910-812-28-47

Дата 16.01.25 Подпись Слава

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

Санаторная школа-интернат № 10.

Адрес организации: ул.ица Демьяна Бедного, д 54

Дата и время заполнения: 15.01.25

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Самаркина Жюка Федоровна 8-915-990-13-98
4 класс и 8 класс.

№ 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	✓	
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			
24	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	✓	

Самаркина Ж.Р. Самс.

Заявка на посещение столовой.

1. Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Самаркина Елена Федоровна

2. Класс обучающегося. Чьи интересы предоставлены 4 класс, 8 класс

3. Запрос (цель посещения) Мониторинг питания в школе.

4. Дата посещения 15.01.2025г

5. Контактный номер телефона 8-915-990-13-98

Дата 15.01.25 Подпись Самаркина Е.Ф.

Мониторинг по организации питания детей в
МОУ «Санаторная школа-интернат №10»

Дата 17.01.2025г.

1. Количество проведенных мероприятий по родительскому контролю за организацией питания детей (с указанием дат).

- 15.01.2025г.;16.01.2025г.: - ознакомление родителей с медицинской документацией по контролю за организацией питания, посещение родителями столовой с оформлением чек – листов

- работа комиссии по родительскому контролю.

2. Формы проведенных мероприятий по родительскому контролю.

- посещение родителями столовой с оформлением чек – листов

3. Количество родителей, принявших участие в работе комиссии по родительскому контролю.

- 2 родителя

4. Какие замечания поступили в ходе работы комиссии по родительскому контролю.

нет

5. Какие предложения поступили в ходе работы комиссии по родительскому контролю.

нет

6. Меры, принятые администрацией для решения поступивших замечаний и предложений.

нет

7. Количество претензий, направленных поставщику услуги (или их нет)

нет

Директор «Санаторной школы- интернат №10» Колтунович Т.В.

Подпись