

## Протокол № 2 Родительского контроля

*проверки организации горячего питания в школьной столовой*

*ГБОУ СОШ № 23 Невского района Санкт-Петербурга*

Дата проверки: 23.10.2024

Время проверки: 10.15 - 10.40

Цель проверки : соблюдение гигиенических норм (мытьё рук перед едой), соответствие блюд утвержденному меню, отпуск горячего питания на раздаче, графики питания в школьной столовой.

Родители 2б и 3а классов на перемене во время завтрака посетили школьную столовую и посмотрели, как завтракают их дети. Провели наблюдение за тем, как дети моют руки перед едой, соблюдают график прихода в школьную столовую, в сопровождении классных руководителей. Проверили накрытие столов и соблюдение температуры блюд на момент прихода детей. Температура блюд на момент проверки соответствовала нормам, все необходимые нормы гигиены со стороны работников столовой соблюдались (форма одежды чистая, у всех одноразовые перчатки). Наблюдали, как происходит продажа буфетной продукции. Проверяли наличие прейскуранта в буфете, нормативные документы, меню на стенде и на школьном сайте.

При дегустации блюд, родителями отмечено, что вкусовые качества соответствуют предъявленным требованиям. Предлагаемые блюда имели приятный запах и цвет. Порции соответствуют меню.

По результатам посещения школьной столовой оформлены:

Оценочный лист, Приложение №3 (Книга посещения организации общественного питания), Приложение №4 (Результаты Родительского контроля).

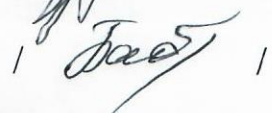
Контроль велся ответственной по питанию в школе : Васильевой Р.В.

Медсестра школы: /Тимофеева А.А./

Ответственная по питанию: / Васильевой Р.В. /

Члены Родительского контроля с актом ознакомлены:

Захарова Г.Г. (2б кл.) 

Бабенко Н.В. (3а кл.) 

23.10.2024



Книга посещения организации общественного питания

1.

Законный представитель (ФИО): \_\_\_\_\_.

*Захарова Т.Т. (28 кол.)*

*Жабенко И.В. (3а кол.)*

Дата посещения: *23.10.2024г*

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

Предложения: \_\_\_\_\_

Благодарности: *Всем коллективу школьной столовой. Завтраки и обеды всегда накрыты, блюда теплой температуры. Дети сыты и довольны.*

Замечания: *Замечаний нет.*

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев: \_\_\_\_\_

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры :

---

---

---

Законный представитель

Зад «23» 10. 2024 (подпись, дата) /Бабенко Н.В./

Уполномоченное лицо образовательной организации

Васильева «23» 10. 2024 (ФИО, должность, подпись, дата)

Р. В. / Ринч /

Отв. за кит-е:



**Приложение № 4**  
**Результаты Родительского контроля**

**РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ**

Школа № 23

Дата 23.10.2024

Перемена II перемена

Прием пищи (завтрак, обед) 8-9 лет

ФИО законного представителя

Бабенко К.В.

Класс 3а

Возраст детей 8-9 лет

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, размещено на сайте школы	<input type="checkbox"/> Есть, но не размещено на сайте школы	<input type="checkbox"/> Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, соответствует	<input type="checkbox"/> Есть, соответствует	<input type="checkbox"/> Нет	
	наименование блюд по меню	холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/> > 70	<input type="checkbox"/> 70 - 50°	<input type="checkbox"/> < 50°	
4	Температура вторых блюд	<input checked="" type="checkbox"/> > 60°	<input type="checkbox"/> 60 - 45°	<input type="checkbox"/> < 45°	
	Полновесность порций	полновесны	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	<input checked="" type="checkbox"/> < 30%	<input type="checkbox"/> 30 - 60%	<input type="checkbox"/> > 60%	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд				
	гарниров				
	напитков				
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	<input checked="" type="checkbox"/> Вкусно	<input type="checkbox"/> Не очень	<input type="checkbox"/> Нет	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд				
	гарниров				
	напитков				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	<input checked="" type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Хорошо	<input type="checkbox"/> Удовлетворительно	
	холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
	вторых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниров	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии				