

Директору ГБОУ средняя школа №305
Фрунзенского района Санкт-Петербурга
Казанцевой Е.А.
от представителя родительской
общественности школы
Романченко Андрея Владимировича
(ФИО)

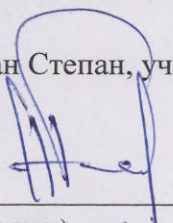
ЗАЯВКА
на участие в проверке организации питания
в рамках родительского контроля

Просим разрешить посещение столовой для проведения проверки организации питания обучающихся 05.03.26г. в 12 часов 10 минут.

в составе:

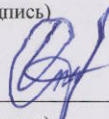
1. Романченко Андрей Владимирович - дочь Романченко Ксения, учащаяся 3А класса,
2. Соколова Елена Дмитриевна - сын Барабанов Дмитрий, учащийся 3Б класса
3. Рыбель Алла Михайловна – дочь Чеснокова Варвара, учащаяся 3В класса
4. Бачуринская Мария Юрьевна - сын Сидоран Степан, учащийся 3Г класса

Романченко А.В.
(ФИО)




(подпись)

Соколова Е.Д.
(ФИО)



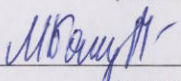
(подпись)

Рыбель А.М.
(ФИО)



(подпись)

Бачуринская М.Ю.
(ФИО)



(подпись)

05.03.26

(Дата)

ЧЕК-ЛИСТ
проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)

ГБОУ средняя школа № 305

Дата и время заполнения:

05.03.26 12.40

Ф.И.О. родителей:

Романченко Андрей Владимирович

Род. Алла Михайловна

Ванушицкая Мария Юрьевна

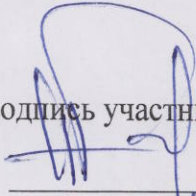
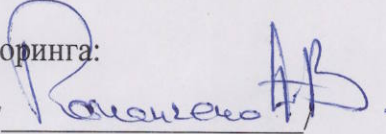
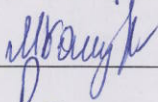

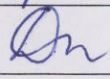
Соколова Елена Викторовна

ПРОВЕРКА ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Замечания, предложения:

Подпись участников мониторинга:

	/	
 Виден	/	Колупинская И.Ю. Виден А.М.
	/	Соколова Е.В.
	/	Думаева А.И.