

Заявка-соглашение на посещение школьной столовой

1. ФИО законного представителя

Димитриев М. А. Анамедов А. В.

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены

10 кл.

3. Запрос (цель) посещения

Родительский контроль

4. Дата и время посещения

19. 04. 2024г. 19. 15.

5. Контактный номер телефона

89877184250 89371144880

Дата 19. 04. 24г.

Подпись

Димит Анамедов

Я, _____,

обязуюсь соблюдать требования Положения о порядке доступа
законных представителей обучающихся в школьную столовую
МБОУ Килемарская СОШ

Дата _____

Подпись _____

Акт №

Проверки школьной столовой комиссией по контролю организации питания обучающихся.

от 11 апреля 2021 года

Комиссия в составе:

Дмитриева Мария Филипповна
Александрова Мария Витальевна

Составили настоящий акт в том, что 11.04.2021 (дата)

в 11.15 (время) была проведена проверка качества питания в школьной столовой.

Время проверки: 15- 20 минут (одна большая перемена)

В ходе проверки выявлено:

Направление проверки	Результат
Температура подачи блюд	<u>соответствует</u>
Весовое соответствие блюд	<u>соответствует</u>
Вкусовые качества готового блюда	<u>соответствует</u>
Соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	<u>соответствует</u>

Организация питания:

Предложения:

1. _____
2. _____
3. _____

С актом ознакомлен (а):

директор

(должность)

А.А.

(подпись)

Комаров И.И.

(ФИО)

Комиссия с актом ознакомлена:

Дмитриева И.А. Дир.

Александрова И.В. Зам.
