Приложение 6

к приказу от 14.12.2021 № 410/1

Акт

по итогам проведения родительского контроля питания

ГБОУ НАО «СШ № 3»

Дата:\_\_\_\_\_\_\_

Время: \_\_\_\_\_

     Мы, члены комиссии родительского контроля по питанию:

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

составили настоящий акт в том, что была проведена проверка в школьной столовой ГБОУ НАО «СШ № 3»

        На момент проверки установлено:

* горячее питание предоставляется всем обучающимся школы с 1- 11 класс;
* столы в обеденном зале чистые, санитарное состояние пищеблока удовлетворительное;
* число посадочных мест соответствует количеству учащихся питающихся за одно посещение;
* висит график посещения столовой учащимися;
* за каждым классов закреплено время посещения столовой и место в столовой;
* потоки разведены по времени;
* сотрудником столовой соблюдаются все санитарные нормы;
* вес готовой порции соответствует заявленному выходу в меню.

**Вывод:** в ГБОУ НАО «СШ № 3» организовано предоставление горячего питания школьников с 1 по 11 класс. Комиссия признала работу столовой и организацию питания удовлетворительной. Претензий и замечаний со стороны проверяющих нет.

        Члены комиссии родительского контроля:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

 подпись ФИО