

по МОБУ СОШ №5

от 02.09.2024 г.

г. Мелеуз

Об организации родительского контроля качества питания

С целью повышения эффективности системы контроля качества питания обучающихся МОБУ СОШ №5

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Назначить ответственным за организацию родительского контроля качества питания обучающихся в МОБУ СОШ №5 А.А. Белоусову
2. Ввести в действие Положение «О родительском контроле качества питания в МОБУ СОШ №5».
3. Утвердить состав комиссии родительского контроля качества питания, с возможностью посещать пищеблок при обязательном наличии средств индивидуальной защиты (маски и перчатки) (Приложение 1).
4. Утвердить график посещения родителями школьной столовой, с целью контроля качества питания обучающихся (Приложение 2).
5. Утвердить форму Журнала посещения родителями столовой школы с целью осуществления контроля качества питания обучающихся (Приложение 3).
6. Ответственность за исполнение данного приказа возложить на заместителя директора по ВР Р.А. Ахметжанову.
7. Секретарю школы ознакомить ответственных педагогов с приказом под роспись.
8. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы №5



А.Г. Лазарев

Выписка верна

секретарь:

Е.С. Кулунбаева

Приложение 1

к приказу № от .09.2024 года

Состав комиссии родительского контроля качества питания

в МОБУ СОШ №5

№	ФИО	
1.	Белоусова А.А.	Ответственный за организацию питания.
3.	Хабибулина Т.Л.	Родитель
4.	Худайбердина Р.Г.	Родитель
5.	Щербакова О.А.	Родитель
6.	Абдульменова М.З.	Родитель

к приказу

родительского контроля качества питания

в МОБУ СОШ №5

	Ответственный за организацию
	Родитель
	Родитель
	Родитель
	Родитель

к приказу № ____ от ____ года

График посещения родителями школьной столовой МОБУ СОШ №5, с целью контроля качества питания обучающихся.

Месяц/дата								
Сентябрь	Октябрь	Ноябрь	Декабрь	Январь	Февраль	Март	Апрель	Май
27.09	24.10	28.11	25.12	30.01	28.02	27.03	29.04	22.05

Месяц/дата				
Декабрь	Январь	Февраль	Март	
25.12	30.01	28.02	27.03	

к приказу № _____ от _____ года

ЖУРНАЛ
посещения родителями столовой
с целью осуществления контроля качества питания обучающихся
Муниципального общеобразовательного бюджетного учреждения
«Средняя общеобразовательная школа №5»

к приказу № _____ от _____ года

Дата	Фамилия и инициалы проверяющего	Прием пищи (завтрак/ обед)	Результаты проверки, основные недостатки и выводы (оценка за качество осуществления питания)	подпись	Решение руководителя организации по результатам проверки. Отметка об устранении выявленных недостатков
1	2		3		4