

Муниципальное учреждение «Веденский районный отдел образования»  
Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«АГИШБАТОЙСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА»  
(МБОУ «Агишбатойская СОШ»)

Муниципални учреждени «Ведана Коштан дешаран отдел»  
Муниципални бюджетни дешаран хьукмат  
«ЭГІАШБЕТАРА-ЙУЪРТАН ЙОЛУ ЙУККЪБЕРА ЙУКЪАРАДЕШАРАН ШКОЛА»  
(МБЮУ «ЭгІашбетара ЙУЙУШ»)

**ПРИКАЗ**

29.08.2025 г

№ 69

с. Агишбатой

**Об организации родительского контроля**

**качества питания**

С целью повышения эффективности системы контроля качества предоставления питания обучающимся МБОУ «Агишбатойская СОШ»,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Радуеву А.С. -заместителя директора по УВР назначить ответственным за организацию «Родительского контроля качества питания».
2. Утвердить график посещения родителями школьной столовой с целью осуществления контроля качества питания обучающихся.
3. Утвердить состав комиссии контроля качества питания.
4. Утвердить форму Журнала посещения школьной столовой с целью осуществления контроля качества питания обучающихся.
5. Утвердить график посещения учебными коллективами (классами) столовой.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор \_\_\_\_\_ Х.А. Мусаева

С приказом ознакомлена:

Радуева А.С. \_\_\_\_\_

**Состав бракеражной комиссии по контролю за качеством питания в  
школьной столовой**

Председатель комиссии: **Тайсуева Э.А. –зам.дир. по ВР**

Члены комиссии:

1. Солдаева Д.С.– повар школьной столовой;
2. Якубов И.У. – завхоз.

**График посещения родителями школьной столовой с целью осуществления контроля качества питания обучающихся**

Класс	Время посещения
<b>Первая смена</b>	
1	09:25
4	09:55
дезинфекция, проветривание	
<b>Вторая смена</b>	
2	14:10
3	14:55
дезинфекция, проветривание	

**Состав комиссии административно-общественного контроля организации и качества питания обучающихся**

<b>№</b>	<b>Ответственные</b>	<b>Должность</b>
1	Тайсуева Э.А.	Зам.дир. по ВР
2	Медаева А.Г.	Председатель профкома
3	Рукманова Р.Х.	Член родительского комитета

**Ж У Р Н А Л**  
**ПОСЕЩЕНИЯ РОДИТЕЛЯМИ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ**  
**с целью осуществления контроля качества питания обучающихся**  
**МБОУ «Агишбатойская СОШ»**

Дата	Фамилия и инициалы проверяющего	Прием пищи (завтрак)	Результаты проверки, основные недостатки и выводы (оценка за качество осуществления питания)	Подпись	Решение руководителя организации по результатам
1	2	3	4	5	6