

АКТ
родительского контроля за организацией и качеством горячего питания
в МАОУ «Средняя образовательная школа №2»

№	Показатель	Оценка(нужное подчеркнуть)	Примечание
1	Санитарное состояние	<u>Полы чистые</u> /требуют уборки	
		<u>Столы чистые</u> /требуют уборки	
		Мыло лежит на <u>раковинах</u> /нет	
2	Организация питания в школе	Наличие <u>дежурного администратора</u> /нет	
		Сопровождение детей <u>классным руководителем</u> /нет	
3	Наличие меню в столовой	<u>Меню размещено</u> /отсутствует	
4	Наличие контрольного блюда в столовой	<u>Блюдо предоставлено</u> /отсутствует	
		<u>Соответствует меню</u> /не соответствует	
5	Соответствие раздаточных порций контрольному блюду	<u>Объем соответствует</u> /не соответствует	
6	Соблюдение температурного режима блюда	<u>Соблюдается</u> /не соблюдается	
7	Качество питания	Много блюд остались не тронутыми / <u>съели более половины</u> / <u>съели все</u>	

Результаты проверки/рекомендации рекомендации нет

Андреева Л.Р. [подпись] «23» 10 2024

Форма оценочного листа

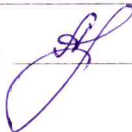
родительского контроля организации и качества питания обучающихся

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню? <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации <input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп <input type="radio"/> В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд? <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
9	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
10	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
11	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
12	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	
13	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
14	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	
15	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	

ФИО

Алчашова Л.Р.

подпись



«23» 10

2024