

АКТ ПРОВЕРКИ № 1

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 7 » 09 20 23 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 20 мин.

Проверку провели: члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

1. Горбунова Е.В.
2. Еммуранова С.А.
3. Курбанбаева А.Б.

Про проведении проверки присутствовали: представитель образовательной организации – ответственный за организацию питания Карпенко Н.Н.

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

не вывешено

– сделаны выводы:

Было соответствует утвержденному меню на 7.09.23  
по уличной соответствует заведенный вес  
в столовой меню

– сформированы предложения:

Заменить стварные овощи

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

4,5 (0,5 за стварные овощи, которые детям не нравятся)

Приложения к акту:

– оценочный лист комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся на 1 л., в 1 экз.

Члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

<u>Горбунова Е.В.</u>	<u>Горбунова Е.В.</u>
<u>Еммуранова С.А.</u>	<u>Еммуранова С.А.</u>
<u>Курбанбаева А.Б.</u>	<u>Курбанбаева А.Б.</u>

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Мулу / Мувашиев 24  
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

Карпенко Н.Н. / Карпенко Н.Н.

«    »    20    г.

Дата проведения проверки: 7.09.23

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Терюкова Е.В.
2. Емелянова С.А.
3. Кушневцева А.Б.

1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	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	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
9.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	



12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
17.	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
18.	Имеется ли специальная одежда (форма, колпаки) у сотрудников столовой?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
19.	Внешний вид и подача готового блюда эстетичны, вызывают аппетит	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
20.	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

АКТ ПРОВЕРКИ № 4

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 12 » 10 2023 г. с 13 час. 00 мин. до 13 час. 10 мин.

Проверку провели: члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

1. Тимошко М.А.
2. Катаркина М.С.
3. \_\_\_\_\_

Про проведении проверки присутствовали: представитель образовательной организации – ответственный за организацию питания Карпенко Ю.И.

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

нарушений нет

– сделаны выводы:

Всё соответствует введённому меню. Еда порана соответствующей температурой и весом. Посуда чистая. Обеденный зал подготовлен очень чисто. Вентиляторы в колпаках, крышки. На поварах одежда соблюдена.

– сформированы предложения:

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

5

Приложения к акту:

– оценочный лист комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся на 1 л., в 1 экз.

Члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

Тимошко М.А. / Тимошко /  
Катаркина М.С. / М.С. /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Шув / Шувашина /  
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

Карпенко Ю.И.

«    »    20   г.



Дата проведения проверки: 12.10.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Тимошкин М.А.
2. Татаркина И.С.
3. \_\_\_\_\_

1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Б) да, но без учета возрастных групп	В) нет
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
9.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	

12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
17.	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
18.	Имеется ли специальная одежда (форма, колпаки) у сотрудников столовой?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
19.	Внешний вид и подача готового блюда эстетичны, вызывают аппетит	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
20.	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания: замечаний нет

АКТ ПРОВЕРКИ № 3

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 28 » 09 2023 г. с 13 час. 00 мин. до 13 час. 15 мин.

Проверку провели: члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

1. Ершова Н.В.
2. Киселева А.А.
3. \_\_\_\_\_

Про проведении проверки присутствовали: представитель образовательной организации – ответственный за организацию питания Кармелю Ю.Н.

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

– сделаны выводы:

Объект соответствует утвержденному меню, санитарные нормы соблюдаются

– сформированы предложения:

не выявлено замечаний

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

5

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложения к акту:

– оценочный лист комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся на 1 л., в 1 экз.

Члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

<u>Ершова Н.В.</u>		<u>Ершова Н.В.</u>	
<u>Киселева А.А.</u>		<u>Киселева А.А.</u>	
<u>Кармелю Ю.Н.</u>		<u>Кармелю Ю.Н.</u>	

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Шуба | Шубина 24.  
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.



Дата проведения проверки: 28.09.23

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Ерсссссссс Н.В.
2. Асссссссссс А.А.
3. \_\_\_\_\_

1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Б) да, но без учета возрастных групп	В) нет
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
9.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	



12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
17.	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
18.	Имеется ли специальная одежда (форма, колпаки) у сотрудников столовой?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
19.	Внешний вид и подача готового блюда эстетичны, вызывают аппетит	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
20.	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

АКТ ПРОВЕРКИ № 2

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 20 » 09 2023 г. с 11 час. 05 мин. до 11 час. 20 мин.

Проверку провели: члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

1. Перишх Е.Г.
2. Александрова О.Ю.
3. \_\_\_\_\_

Про проведении проверки присутствовали: представитель образовательной организации – ответственный за организацию питания Карменю Ю.К.

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

на салатниках имеются ежики

– сделаны выводы:

Завтрак соответствует утвержденному меню на 20.09.2023 (каша рисовая, (какао и вафля каршофреши с капустой) и курицей). В столовой чисто, санитарные нормы соблюдаются.

– сформированы предложения:

не сочетаются манная каша и салат овощей. Пересмотреть меню.

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

3 (не сочетаемые блюда в меню завтрака)

Приложения к акту:

– оценочный лист комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся на 1 л., в 1 экз.

Члены комиссии по родительскому контролю за организацией питания обучающихся:

Перишх Е.Г. / Перишх Е.Г. /  
Александрова О.Ю. / Александрова О.Ю. /  
Карменю Ю.К. / Карменю Ю.К. /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Шурв / Шурванов 24  
подпись повара

Ответственный за организацию питания:  
Карменю Ю.К.

«    » 20 г.



Дата проведения проверки: 20.09.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Кармелик Ю.И.
2. Черныш Е.Г.
3. Александровы О.Ю.

1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Б) да, но без учета возрастных групп	В) нет
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Б) нет	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="radio"/> А) да	Б) нет	

12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
17.	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
18.	Имеется ли специальная одежда (форма, колпаки) у сотрудников столовой?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
19.	Внешний вид и подача готового блюда эстетичны, вызывают аппетит	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	
20.	Готовые блюда не имеют недостатков в приготовлении (отсутствуют посторонние привкусы, запахи, не подгорело, доварено, не пересолено)	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_