

АКТ ПРОВЕРКИ № 15

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 6 » 04 20 24 г. с 10 час. 00 мин. до 10 час. 30 мин.

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

1. Мурзина Л. З.
2. Сурганова Т. Т.
3. _____

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

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

не выявлено

– сделаны выводы:

питание учащихся соответствует меню, блюда приготовлены вкусно, в столовой чисто

– сформированы предложения:

не выявлены

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

Количество питающихся на данной перемене: 64 чел.

Масса всех блюд на одного ребенка по меню: 570 гр.; общий вес приготовленного: 36,480 кг.

Общая масса несъеденной пищи: 4,7 кг.

Индекс несъедаемости: 13 %

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:

Мурзина Л. З. / Л. З. Мурзина /
Сурганова Т. Т. / Т. Т. Сурганова /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): _____ / Шувалиева Г.К. /
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

[Подпись] / Карпенко Ю.Н. /

« _____ » 20 _____ г.

Дата проведения проверки: 06.04.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Мурзиева Д.А.
2. Султанова С.С.
3. _____

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 type="radio"/> А) да, по всем дням	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
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	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	<input type="radio"/> Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> 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 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: не исследована
