

АКТ ПРОВЕРКИ № 13

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: «02» 03 2024 г. с 10 час. 15 мин. до 10 час. 45 мин.

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

1. Линниктаева О.А
2. Черкашина Н.Я
3. _____

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

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

нарушения не выявлено

– сделаны выводы:

порции большие, еда достаточно теплая, в столовой чисто

– сформированы предложения:

добавить фрукты, выпечку к завтраку
к каше добавить чай вместо
кофейного напитка.

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

Количество питающихся: 80

масса по меню на 1 чел: 550г

Общий вес калорийной пищи: 3,5т

Индекс калорийности: 8%

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>Черкашина Н.Я</u>		<u>Ю.Н.</u>	
<u>Линниктаева О.А</u>		<u>Ю.Н.</u>	
_____		_____	

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Шубаева М. Шуба
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

Ю.Н. | Карченко Ю.Н. |

« » 20 г.

Дата проведения проверки: 10.01.02.03.247

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Клиштанова О.А.
2. Черташени Н.Я.
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 checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	<input 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 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 type="radio"/> А) да	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания: нет