

АКТ ПРОВЕРКИ № 6

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: « 19 » 10 20 23 г. с 11 час. 30 мин. до 11 час. 50 мин.

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

1. Курьяков И.В.
2. Морозовская Е.А.
3. _____

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

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

нет нарушений

– сделаны выводы:

представленная меню и предоставляемая продукция соответствует нормам

– сформированы предложения:

- салфетки на столе

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

отлично

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:

Курьяков И.В. / Морозовская Е.А.

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Шуваева И.В. / И.В. /
подпись повара

Ответственный за организацию питания: Курьяков Ю.Н.

« » 20 г.

Дата проведения проверки: 19.10.2023г

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Функов И.В.
2. Антощенко Е.А.
3. _____

| | | | | |
|----|--|---|---------------------------------------|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | <input checked="" type="radio"/> 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"/> да | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <input checked="" type="radio"/> да | Б) нет | |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд? | <input checked="" type="radio"/> да, по всем дням | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | <input checked="" type="radio"/> да, по всем дням | Б) нет | |
| 6 | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <input checked="" type="radio"/> да | Б) нет | |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="radio"/> да | Б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <input checked="" type="radio"/> 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 checked="" type="radio"/> да | Б) нет | |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | <input checked="" type="radio"/> да <i>нет контроля</i> | Б) нет | |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="radio"/> 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 checked="" 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: Н.С.О.2