

Дата проведения проверки: 15.12.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Форошова И.С.
2. Кармелко Ю.И.
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 type="radio"/> А) да	<input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="radio"/> А) да	<input type="radio"/> Б) нет	

Другие замечания:

индекс чистоты 9,80%

АКТ ПРОВЕРКИ № 9

комиссией по родительскому контролю за организацией питания обучающихся

На основании заявки на посещение школьной столовой

Была проведена проверка помещения обеденного зала

Время проверки: «15» 12 2023 г. с 10 час. 50 мин. до 10 час. 50 мин.

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

1. Форошова И.С.
2. Кармешко ЮИ
3. \_\_\_\_\_

Про проведении проверки присутствовали: представитель образовательной организации – ответственный за организацию питания Кармешко ЮИ

В ходе проведения проверки:

– выявлены нарушения:

нет

– сделаны выводы:

завтрак соответствует утвержд. меню на этот день на сайте для детей и малышей семьи, в столовой нет.

– сформированы предложения:

салфетки на столах поставить

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:

ФФ / Форошова И.С. /  
Ж / Кармешко ЮИ /

С актом проверки ознакомлен(а), копию акта получил(а): Музышева / Мур /  
подпись повара

Ответственный за организацию питания:

Ж / Кармешко ЮИ

«  »    20   г.