

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 | Шуба 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: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_