

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«СРЕДНЯЯ ШКОЛА № 4 им. Н.А. НЕКРАСОВА С УГЛУБЛЕННЫМ  
ИЗУЧЕНИЕМ АНГЛИЙСКОГО ЯЗЫКА»  
(средняя школа № 4)

Акт проверки № 19

комиссии общественного и родительского контроля за организацией и качеством  
питания

от 29.11.2023

На основании (обращения родителей, плана мероприятий по родительскому контролю за организацией питания) по плану контроля

**Проведена проверка:**

Прием пищи (нужное подчеркнуть): завтрак, обед, полдник.

Смена № 1, Перемена № 3, Класс: 6, Возраст детей 12-13 лет

**Комиссия в составе:**

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Смирнова Д.С. - социальный педагог,  
Лаврова Е.Б. - зам. директора по АХР

Присутствовали: Уветкова М.В. - представитель роз.  
общественности, Жарачевцева А. - представитель  
школьной общественности.

**В ходе проверки определено:**

- наличие двухнедельного циклического согласованного меню (размещено на сайте школы) размещено

- наличие соответствующего фактического меню на день (в столовой, на сайте школы) соответствует

- наименование блюд по меню, соответствие их меню каша "Дружба"  
мол., чай с сахаром, батон порированный,  
мороженое запариванное, гречка.

- температура блюд:

первое блюдо \_\_\_\_\_, второе блюдо 80°, гарнир \_\_\_\_\_, напиток 83°

- полновесность порций:

полновесно

- визуальное количество отходов (отметить): ≤ 30% , 30-60% \_\_\_\_\_, ≥ 60% \_\_\_\_\_

- максимальное количество отходов (наименование блюда) каша "Дружба"

- мнение детей (вкусно, не очень, не вкусно) \_\_\_\_\_

- мнение родителей, других проверяющих отец Вадим

Замечания: \_\_\_\_\_

Предложения: \_\_\_\_\_

Приложения к акту (оценочные листы, анкеты): \_\_\_\_\_

Председатель комиссии: Савина Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Смирнова Д.С.

Увез Уветкова М.В.

Павлова Е.Б.

Директор школы:

Лавина

В. А. Лапотникова



## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

	Вопрос	Да/нет
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 type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input checked="" 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, имеются повторы в смежные дни	
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 checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
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	

	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	