

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

Акт проверки № 46

комиссии общественного и родительского контроля за организацией и качеством
питания

от 09.01.24

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

Проведена проверка:

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

Смена № 1, Перемена № 3, Класс: 9, Возраст детей 13-14 лет

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Самойлова А.С.

Члены комиссии: Ширшова Д.С. - заместитель педагога,
Тавилова С.Б. - зам. директора по АХР

Присутствовали: Цветкова Т.В. - представитель
школьной общности, Жарачева А. -
представитель школьной общности

В ходе проверки определено:

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

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

- наименование блюд по меню, соответствие их меню Котлета
рыбная, Волжанка, картофельные, овощи натур.
салат, чай с лимонами, сок яблочный, батон, йогурт,
бублики, печенье

- температура блюд:

первое блюдо _____, второе блюдо 70°, гарнир 70°, напиток 80°

- полновесность порций:

полновесно

- визуальное количество отходов (отметить): ≤ 30% V, 30-60% _____, ≥ 60

- максимальное количество отходов (наименование блюда) котлета

- мнение детей (вкусно, не очень, не вкусно) _____

- мнение родителей, других проверяющих все хорошо

Замечания: _____

Предложения: _____

Приложения к акту (оценочные листы, анкеты): _____

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Савицкая А. С.
Смирнова Д. С.
Лаврова Е. Б.
Урванцева М. В.

Директор школы: _____

В. А. Лапотникова

М. П.



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	