

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

Акт проверки № 48

комиссии общественного и родительского контроля за организацией и качеством питания

от 11.01.2024

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

Проведена проверка:

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

Смена № 2, Перемена № 2; Класс: 3, Возраст детей 9-10 лет

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Смирнова Д.С. - социальный педагог,

Гаврилова Е.Б. - зам. директора по ДХР

Присутствовали: Цветкова М.В. - представитель родительской общественности,  
Жарачевцева А. - представитель школьной общественности.

В ходе проверки определено:

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

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

- наименование блюд по меню, соответствие их меню Рассольник  
Веничарский, суп из птицы, каша гречневая,  
сок, хлеб ржаной

- температура блюд:

первое блюдо 73°, второе блюдо 71°, гарнир 72°, напиток 80°

- полновесность порций:

полновесно

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

- максимальное количество отходов (наименование блюда) Рассольник

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

- мнение родителей, других проверяющих высше

Замечания: —

Предложения:

речь идет расхождением, предлагаем замесить на нем...

Приложения к акту (оценочные листы, анкеты): —

Председатель комиссии: Светлана Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Гаврилов Д.С.  
Целиков - Целикова М.В.

Директор школы:



*[Handwritten signature]*

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 циклическое 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 циклическим 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   |  |