

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

Акт проверки № 14

комиссии общественного и родительского контроля за организацией и качеством
питания

от 16.11.23

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 № 2, Перемена № 2, Класс: 4, Возраст детей 10-11 лет

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатыхкина А.С.

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

Присутствовали: Лутасова Н.В. - представитель род.
общественности; Малеева Варвара - представитель
школьной общественности.

В ходе проверки определено:

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

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

- наименование блюд по меню, соответствие их меню Рассольник
Панирадоний, курица тушенная, каша гречневая,
сок, хлеб ржаной

- температура блюд:

первое блюдо 70°, второе блюдо 71°, гарнир 72°, напиток 85°

- 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 не возмещается
заменить сур

Замечания: _____

Предложения: _____

заменить сур.

Приложения к акту (оценочные листы, анкеты): _____

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Сидорова Сатайкина А.С.
Сур Смирнова Д.С.
Лавров Лаврова Е.Б.
Мур Мухоморова Н.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 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	

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