

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

г. Ярославль, ул. Волкова, д. 5
ИНН/КПП 7604039980/760401001

тел. 74-53-11, 72-74-01
ОГРН 1027600681503

Акт проверки № 92

Комиссии общественного и родительского контроля за организацией и
качеств питания

От 22.05.2024

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

Проведена проверка:

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

Смена № 2, Перемена № 1, Класс 2, Возраст детей 8-9 лет

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Тайкина Н.Н. - зам. директора по АЗС;
Смирнова Д.С. - социальный педагог;

Присутствовали: Уветкова М.В. - представительство
родительской орг-ции; Караченцева Д. -
представитель родительской орг-ции;

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	блюдо	по	меню,	соответствие	их
меню	<u>пюре из картофеля</u>	<u>первое</u>	<u>пюре из картофеля</u>	<u>соответствие</u>	<u>их</u>
	<u>и картофельное пюре</u>	<u>второе</u>	<u>картофельное пюре</u>	<u>соответствие</u>	<u>их</u>
	<u>каша гречневая</u>	<u>третье</u>	<u>каша гречневая</u>	<u>соответствие</u>	<u>их</u>
	<u>салат овощной</u>	<u>салат</u>	<u>салат овощной</u>	<u>соответствие</u>	<u>их</u>
	<u>чай с сахаром</u>	<u>чай</u>	<u>чай с сахаром</u>	<u>соответствие</u>	<u>их</u>

- температура блюд:

Первое блюдо 43°, второе блюдо 40°, гарнир 42°, напиток 80°

- полновесность порций:

полновесно

-визуальное количество отходов (отметить): $\geq 30\%$, 30-60 ≤ 60

-максимальное количество отходов(наименование блюда) кетчупа

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

-мнение родителей,других проверяющих все вкусно

Замечания: _____

Предложения: _____

Приложения к акту оценочные листы, анкеты): _____

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Сидорова Л.С.
Тихонова Н.Н.
Смирнова Д.С.
Увернова М.В.

Директор школы



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	