

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 № 9

Комиссии общественного и родительского контроля за организацией и  
качеств питания

От 05.11.24

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

Проведена проверка:

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

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

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Тамкина Н.Н. - зам. директора по  
АЭР; Семенов Д.С. - социальный педагог;

Присутствовали: Фювикова С.А. - представитель  
родит. общ-ти; Карачевцева А. - представитель  
школьной общ-ти;

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 Салат из брокколи и картофеля с морковью и  
оливками; Творожный десерт с ягодами, рыба  
тушеная с овощами, рис отварной, салат из овощей,  
чай с лимоном и сахаром, салат из овощей,

-температура блюд:

Первое блюдо 73°,второе блюдо 70°,гарнир 71°,напиток 80°

-полновесность порций:

полновесно

-визуальное количество отходов (отметить):  $\geq 30\%$  , 30-60   $\leq 60$   
-максимальное количество отходов(наименование блюда) суп  
-мнение детей(вкусно,не очень, не вкусно) \_\_\_\_\_  
-мнение родителей,других проверяющих \_\_\_\_\_

Замечания: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Предложения:  
Расширить ассортимент в буфете.

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

Председатель комиссии: Сам. Сатайкешо А.С.  
Члены комиссии: А. Тапкешо Н.Н.  
Е.С. Семенов Д.С.  
А. Новикова Е.А.

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	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	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	
	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	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	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	
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	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	