

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 № 20

Комиссии общественного и родительского контроля за организацией и
качеством питания.

От 16.01.25

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

Проведена проверка:

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

Смена № 1, Перемена № 2, Класс 10, Возраст детей 16-17 лет

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Ташкина Н.Н. - зам. директора
по АЗР; Смирнова Ю.С. - социальный педагог;

Присутствовали: Зветкова М.В. - 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 | блюда | по | меню, | соответствие | их |
|--------------|-------------------|----------------|--------------------|------------------|------------|
| меню | <u>котлета</u> | <u>рыбная,</u> | <u>рис</u> | <u>отварной,</u> | <u>чай</u> |
| | <u>с сахаром,</u> | <u>омлет</u> | <u>термобланш.</u> | | |

- температура блюд:

Первое блюдо —, второе блюдо 67°, гарнир 66°, напиток 44°

- полновесность порций:

полновесно

-визуальное количество отходов (отметить): $\geq 30\%$ V, 30-60 _____ ≤ 60
-максимальное количество отходов(наименование блюда) котлетки
-мнение детей(вкусно,не очень, не вкусно) _____
-мнение родителей,других проверяющих сырники, но рожки
много едят рабочие ведают

Замечания: _____

Предложения:
заменив рабочие ведают на другое блюдо

Приложения к акту оценочные листы, анкеты): _____

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Сотайкина Д.С.
Гуськова Н.Н.
Смирнова Д.С.
Уветнова Т.В.

Директор школы

Лапотникова



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 | |