

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 № 5  
Комиссии общественного и родительского контроля за организацией и  
качеств питания

От 30.09.24

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 № 2, Перемена № 2, Класс 4, Возраст детей 10-11л

Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Трикина Н.Н. - зам. директор по АХР; Семирова Д.С. - санитарный врач;

Присутствовали: Цветкова М.Ю. - представитель родителей оду-ти; Жарачевская А. - представитель Школы оду-ти;

В ходе проверки определено:

- наличие двухнедельного цикличного 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>Зеленый горошек консервированный, яйцо куриное сваренное вкрутую с картофелем, сметаной, майонезом тушеное в масле.</u>	<u>с</u>	<u>объемными рисом отваренным, салатом из овощей с майонезом.</u>	<u>соответствует</u>	<u>1</u>

-температура блюд:

Первое блюдо 78°, второе блюдо 80°, гарнир 80°, напиток 81°

-полновесность порций:

полновесно

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

Замечания: много едят ичи

Предложения:  
расширить ассортимент буфета, добавить салаты

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

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_  
Члены комиссии: \_\_\_\_\_  
Сидя Катанкина И.С.  
С. Семенова В.С.  
Л. Кукина И.И.  
И. Цылова Т.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	
	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	