

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 № 8

Комиссии общественного и родительского контроля за организацией и
качеств питания

От 30.10.2024

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 № 1, Перемена № 2, Класс 6, Возраст детей 12-13 лет
Комиссия в составе:

Председатель комиссии: Сатайкина А.С.

Члены комиссии: Ташкина Н.Н. - зам. директора по АХР;
Смирнова Д.С. - социальный педагог;

Присутствовали: Уветкова Л.В. - представитель родитель
(школьной) общ-ва; Карачевцева А. - представитель
школьной общ-ва;

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>шарбы со сливочным маслом,</u>				
	<u>с сахаром, яблоко.</u>				

-температура блюд:

Первое блюдо -, второе блюдо 65°, гарнир -, напиток 80°

-полновесность порций:

полновесно

- визуальное количество отходов (отметить): $\geq 30\%$ ✓, 30-60 _____ ≤ 60
- максимальное количество отходов(наименование блюда) шарды
- мнение детей(вкусно,не очень, не вкусно) _____
- мнение родителей,других проверяющих _____

Замечания: _____

Предложения: добавить салат в буфет.

Приложения к акту оценочные листы, анкеты): _____

Председатель комиссии: _____

Члены комиссии: _____

Сидя Саташкина А.С.
Сидя Саташкина Н.Н.
Сидя Сидерова Д.С.
Сидя Увотнова Т.Ю.

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	