

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МРЛ № 0011 №124

(наименование образовательной организации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Семенова Римма Николаевна

Члены комиссии _____

В присутствии _____

Трескиной Е. В.

составили настоящий проверочный лист о том, что «12» 09 2024 г. в 1 смену, на 2 перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	Да	Нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?	✓	
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?		✓
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		✓
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	✓	
Все ли дети моют руки перед едой?	✓	
Все ли дети едят сидя?	✓	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	✓	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		✓
Есть ли замечания по чистоте столов?		✓
Есть ли замечания к сервировке столов?		✓
Теплые ли блюда выдаются детям?	✓	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	✓	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		✓
Число детей, питающихся на данной перемене	177	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	500	г
Общая масса несъеденной пищи	3	кг
Индекс несъедаемости	3	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии:

[Handwritten signature]

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации: *Алекс*

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» -
«12» 09 2024г. (указывается дата).

Дата проведения проверки: 12.09.2024г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Семенова Юлиа Николаевна
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	Б) нет	

	А) да		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет		
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?		
	А) нет		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да		
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		
	А) да		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет		
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?		
	А) да		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет		
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		
	А) да		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет		
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?		
	А) нет		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да		
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?		
	А) да		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет		
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		
	А) нет		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да		
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?		
	А) нет		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да		
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?		
	А) нет		<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да		

