

АКТ ПРОВЕРКИ

**по проведению родительского контроля в школьной столовой МОБУ
«СОШ п. Голубой Факел»**

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Тихонова М. И.

Члены комиссии Журавкина Н. Р.

Ильбаева О. К.

Мазанова Т. А.

В присутствии повара Добыча С. П.

составили настоящий проверочный лист о том, что «23» апреля 2024 г. в 1 смену, на 111 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	53	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	510	г
Общая масса съеденной пищи	1950	кг
Индекс съедаемости	7,2	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Продолжить работу по
улучшению организации
питания обучающихся

АКТ ПРОВЕРКИ

по предмету «Безопасность жизнедеятельности» в школьной столовой МОБУ
 «СОШ п. Голубой Факел»
 в составе:
 Председатель комиссии
 Члены комиссии

Подписи членов комиссии:

- | | | | |
|------|------------------|---|------------------|
| 1. \ | <i>[Подпись]</i> | \ | <i>[Подпись]</i> |
| 2. \ | <i>[Подпись]</i> | \ | <i>[Подпись]</i> |
| 3. \ | <i>[Подпись]</i> | \ | <i>[Подпись]</i> |

Со справкой ознакомлен ответственный за организацию питания МОБУ

«СОШ п. Голубой Факел»: *[Подпись]* ч. н. *[Подпись]*

№ п/п		Дата		Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» - « <i>23</i> » <i>апреля</i> 20 <i>24</i> г. (указывается дата).
1	1	1	1	