

АКТ № 4 от 07.12.23 г.
**родительского контроля столовой
филиала МОУ СОШ № 3 в селе Старая Лебежайка
на предмет организации горячего питания учащихся**

Дата проведения проверки: 07.12.23

Время проверки: 12.45

Кто

осуществлял

контроль

Анна Ф.Ф. - директор 5 класса

выявила:

| № | Вопрос | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования | |
| | <input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | <input type="radio"/> В) нет | |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням | |
| | <input 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 | |
| | <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6 | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 9 | Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |

| | | |
|----|--|--|
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 17 | Имела ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |

Другие замечания:

Замечаний нет

ВЫВОД:

Меню имеется, все документация в наличии, санитарное состояние пищеблока соответствует санитарным нормам.

Акт подписали:

[Подпись] *А. В. Вина*
