

Акт
родительского контроля столовой БМАОУ СОШ №21
на предмет организации горячего питания учащихся

от «___» _____ 20__ г.

№ _____

Дата проведения проверки: _____ Время проверки _____

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку в составе:

выявила:

| № п/п. | Вопрос | Да/нет |
|--------|---|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | А) да, для всех возрастных групп | |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2 | Вывешено ли двухнедельное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | А) да, по всем дням | |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 6 | Соответствует ли регламентированное двухнедельным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании бракеражной комиссии? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 8 | От всех партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | 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)? | |
| | А) нет | |
| | Б) да | |

| | | |
|----|---|--|
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 11 | Проводится ли уборка помещения обеденного зала после каждого приема пищи? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещения для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности | |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 17 | Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | А) нет | |
| | Б) да | |

Другие замечания:

Акт подписали:
