

АКТ
родительского контроля на предмет организации горячего питания
обучающихся в

МКОУ „Основная общеобразовательная школа № 9 г. Курган
ска“

Дата проведения проверки: 14.11.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Прошутина М.В. - председ.

Петрова Ю.В. - член ком.

Хоршева А.Г. - член ком.

| Вопрос | |
|--------|--|
| 1 | Имеется ли в организации меню? |
| | A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации |
| | B) да, но без учета возрастных групп |
| | B) нет |
| 2 | Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей? |
| | A) да |
| | B) нет |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? |
| | A) да |
| | B) нет |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? |
| | A) да, по всем дням |
| | B) нет, имеются повторы в смежные дни |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? |
| | A) да, по всем дням |
| | B) нет, имеются повторы в смежные дни |
| 6. | Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организаций? |
| | A) да |
| | B) нет |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? |
| | A) да |
| | B) нет |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? |
| | A) да |
| | B) нет |
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |
| | A) нет |
| | B) да |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |
| | A) да |
| | B) нет |

| | | |
|----|--|-------------------------------------|
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 18 | Индекс несъедаемости пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) 0-5% | |
| | Б) 5-10% | |
| | В) 10-20% | |
| | Г) Более 20% | |
| 19 | Причина несъедаемости пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) Не вкусно приготовлено | |
| | Б) Не нравится блюдо | |

Рекомендации:

Подписи:

Писец /Пресвутинская М. В./
 Хорф /Хорватова А. Г.
 Убенеев /Тасельгеба УОВ.)