

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МБОУ Совет-3 имени Героя Советского

(наименование образовательной организации)

(основания)

Сорокина И. А. Аксенова

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Сидорова Елена Петровна
Трошина Елена Михайловна

В присутствии зам. директора З. В. Кузнецовой

составили настоящий проверочный лист о том, что «8» октября 2011г. в 2 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	<u>120</u>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<u>120</u>	г
Общая масса несъеденной пищи	<u>3,8</u>	кг
Индекс несъедаемости	<u>3,8</u>	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии: *Евгений* *ВР*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации: *В.И.*

Результаты родительского контроля внесены в ИС «Мониторинг питания и здоровья» -
«*08*» *10* 2024г. (указывается дата).
