

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 19.11.24
Инициативная группа, проводившая проверку:

Вопрос	Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
<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 вместе?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
<input type="radio"/> Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
<input type="radio"/> А) да, по всем дням	
<input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
<input type="radio"/> А) да, по всем дням	
<input checked="" 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 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
<input checked="" type="radio"/> А) нет	
<input type="radio"/> Б) да	
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
<input type="radio"/> Б) нет	
11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
<input type="radio"/> Б) нет	
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 19.11.24

Инициативная группа, проводившая проверку:

Вопрос	Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
<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 type="radio"/> А) да, по всем дням	
<input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
<input type="radio"/> А) да, по всем дням	
<input checked="" 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 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
<input checked="" type="radio"/> А) нет	
<input type="radio"/> Б) да	
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
<input type="radio"/> Б) нет	
11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
<input type="radio"/> Б) нет	
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Худоеланская основная общеобразовательная школа»

Протокол № 2

проверки организации в школьной столовой горячего питания для обучающихся школы
комиссией родительского контроля

Дата проверки: 9.11. 2024г.

Время проверки: 10.00 час. (большая перемена)

Цель проверки: соответствие блюд утвержденному меню, соблюдение гигиенических требований для работников столовой, педагогов и обучающихся.

Родительский контроль в составе:

Батюк Татьяна Сергеевна

Кушешова Ана Сергеевна

составили настоящий протокол в том, что 2024 года родительским контролем была проведена проверка организации качества питания в школьной столовой.

В ходе проверки установлено:

1. Блюда соответствуют утвержденному меню, по опросам учащихся, обед нравится детям.
2. Проведено контрольное взвешивание и дегустация членами комиссии порций. При дегустации родители отметили, что вкусовые качества достаточно высоки, качество обработки соответствует предъявляемым требованиям.
3. Члены комиссии родительского контроля отметили, что порции соответствуют меню и возрастной потребности детей.
4. Организация питания: у входа в столовую стоят дежурные педагоги: обращают внимание на то, что перед едой нужно мыть руки. Для мытья рук имеются раковины с жидким мылом. Сушат руки при помощи электросушилок, используют дез. средства.
5. В обеденном зале каждый стол накрыт для ___-х обучающихся, соблюдая безопасную дистанцию, посадочных мест детям хватает.
6. Все классные руководители сопровождают свои классы.
7. Сотрудники столовой соблюдают гигиенические требования при работе в столовой. (маски, перчатки, чепцы).

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

1. Предложить родителям, проводить дома беседы о полезном правильном питании.

С протоколом комиссии ознакомлена: Батюк Татьяна Сергеевна

Родительский контроль в составе с протоколом ознакомлены:

1. Батюк Татьяна Сергеевна
2. Кушешова Ана Сергеевна
3. _____
4. _____