

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой МОБУ

«Алдаркинская ООШ»

(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

В присутствии _____

составили настоящий проверочный лист о том, что «23» октября 2024г. в I смену, на II 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	17	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	610	г
Общая масса несъеденной пищи	8967	кг
Индекс несъедаемости	8009	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Засесть на заседание КСБ

Подписи членов комиссии:

Резанко АА [подпись]

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации:

Дет. [подпись]

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и
здоровья» - «23» октябрь 2024 г. (указывается дата).