

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ
ПРОВЕРКИ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРЯЧЕГО ПИТАНИЯ
В МБОУ СОШ №30 Г. КИРОВА

Дата проведения проверки: 08.11.2023г.

Представители группы родительского контроля за горячим питанием, проводившие проверку, изучили следующие вопросы/предметы проверки организации горячего питания:

№	Вопрос/предмет проверки	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
1	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
2	А) да	✓
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
3	А) да	✓
	Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
4	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
5	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
6	А) да	✓
	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
7	А) да	✓
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
8	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)?	
9	А) нет	✓
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
10	А) да <i>предусматривается японская диета</i>	✓
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
11	А) да	✓
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
12	А) да	✓
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
13	А) нет	✓
	Б) да	

	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
14	A) да <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет
	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
15	A) нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да
	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
16	A) нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да
	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
17	A) нет <input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да

Подписи представителей группы родительского контроля:

Через О.К (руководитель)

Миклина Е.Н / фельдшер

Зорина Т.Н. / отв. за орг.гор. питания

*Через -
лич
зорина*