

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой
МАОУ «Александровская СОШ имени В.Д. Рощепкина»

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Воробьев С.Н. - директор школы

Члены комиссии Ченцова Т.И. - зав. столовой

Бусыгина С.В. - прорект. комиссии

Сорокина О.И. - зав. ком.

В присутствии Комаренко Е.А. (главный повар)

Сорокина О.И. (отв. по столовой)

составили настоящий проверочный лист о том, что «10» апреля
 2024г. в 1 смену, на 1 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 | 60 | чел |
| Масса всех блюд на одного ребенка по меню | 630 | г |
| Общая масса несъеденной пищи | 4 | кг |
| Индекс несъедаемости | 9 | % |

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии:



Колотилко А.А. *Кузнецов С.В.*
Кузнецов Е.
Кузнецов Е.
Иванов Т.Н. - *Иванов Т.Н.*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации:

Иванов Т.Н.

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