Приложение № 3
к Положению о родительском контроле за организацией питания обучающихся

Акт № 2
по итогам проведения родительского контроля питания в
СП ГБОУ СОШ пос. Кировский д/с «Колобок»

Дата 18.03.24

Время 11.30

Цель проведения общественного контроля: осуществление контроля с целью обеспечения качества питания.

Члены Комиссии:

Кушнарев А.В Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Сухомлинов А.А. Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Ямщик И.А Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Составили настоящий акт в том, что был осуществлен контроль питания в детском саду «Колобок» (ул. Молодежная ,3а). На момент проверки установлено:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Вывод: Комиссия установила, что организация питания в Детском садусоответствует/~~не соответствует~~ действующим санитарно-эпидемиологическимтребованиям к организации общественного питания. Организация питания в Детском садупризнана удовлетворительной/~~неудовлетворительной~~.

Члены, комиссии:

_____ / Кушнарев АВ
Подпись ФИО

_____ / Сухомлинов АА
Подпись ФИО

_____ / Ямщик ИА
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

Оценочный лист

Дата проведения проверки «18» 03 2024 г.

№ п/п	Вопрос	Да /нет
1	**Имеется ли в организации меню?**	
	А) да, для возрастных групп и режимов функционирования организации	да
	Б) да, но без учета возрастных групп	—
	В) нет	—
2	**Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?**	
	А) да	
	Б) нет	да
3	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей идетей месте?**	
	А) да	
	Б) нет	да
4.	**В меню отсутствуют повторы блюд?**	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни и	да
5.	**В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни и	да
6.	**Соответствует ли регламентированное цикличное меню количествуприемов пищи режиму функционирования Детского сада?**	
	А) да	
	Б) нет	да
7.	**Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**	
	А) да	
	Б) нет	да
8.	**Вывешен ли график приема пищи обучающихся?**	
	А) да	
	Б) нет	да
9.	**Созданы ли условия соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	да
10.	**Соответствует ли вкус приготовленных блюд?**	
	А) да	
	Б) нет	да
11.	**Соответствует ли запах приготовленных блюд?**	
	А) да	
	Б) нет	да
12.	**Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?**	—
	А) да	
	Б) нет	да
13.	**Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?**	
	А) да	да

	Б) нет	—
14.	**Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?**	
	А) да	да
	Б) нет	—
	Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны иследы их жизнедеятельности?	
	А) да	—
	Б) нет	нет
15.	**Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?**	
	А) да	да
	Б) нет	—
16.	**Выявлены ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	—
	А) да	—
	Б) нет	нет

Члены, комиссии:

_____ / Кузнецова АА
Подпись ФИО

_____ / Сухомлинов ВА
Подпись ФИО

_____ / Лисина ГА
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО