Акт №
по итогам проведения родительского контроля питания в
Павловском филиале ГБОУ СОШ пос. Кировский

Дата 20.01.25

Время 11.15

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

Члены Комиссии:

Мурзина АА Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Павлова И.С Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Составили настоящий акт в том, что был осуществлен контроль питания в детском саду «Ивушка» (ул. Молодежная ,13а). На момент проверки установлено:

Вывод: Комиссия установила, что организация питания в Детском саду соответствует/~~не соответствует~~ действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям к организаци общественного питания. Организация питания в Детском саду признана удовлетворительно/~~неудовлетворительной~~.

Члены комиссии:

_____ / Мурзина АА
Подпись ФИО

Павлова / Павлова И.С
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

Оценочный лист

Дата проведения проверки «20» 01 2025 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?**	да
	А) да	
	Б) нет	
3	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей идетей месте?**	да
	А) да	
	Б) нет	
4.	**В меню отсутствуют повторы блюд?**	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни и	
5.	**В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни и	
6.	**Соответствует ли регламентированное цикличное меню количествуприемов пищи режиму функционирования Детского сада?**	
	А) да	да
	Б) нет	
7.	**Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**	да
	А) да	
	Б) нет	
8.	**Вывешен ли график приема пищи обучающихся?**	
	А) да	да
	Б) нет	
9.	**Созданы ли условия соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	да
	Б) нет	
10.	**Соответствует ли вкус приготовленных блюд?**	
	А) да	да
	Б) нет	
11.	**Соответствует ли запах приготовленных блюд?**	
	А) да	да
	Б) нет	
12.	**Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?**	
	А) да	да
	Б) нет	
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	
	Б) нет	да
	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	
	Б) нет	да
16.	**Выявлены ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Члены комиссии:

_____ / Мурзина
Подпись ФИО

Павлова / Павлова Ч.С
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО

_____ / _____
Подпись ФИО