

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой _____ МБОУ
«Залесовская ООШ» имени Подольцева И.Г. _____
(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Шишкина Т.М.

Члены комиссии Мамедова Л.Н., Недорезова В.Р.

В присутствии повара Ежовой О.В.:

составили настоящий проверочный лист о том, что «21» ноября 20_24_г. в 1____ смену, на 2____ 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)?	0	
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?	0	
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	3	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	555	г
Общая масса несъеденной пищи	0,1	кг
Индекс несъедаемости	До 10	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует: Рекомендаций нет, оценка положительная.

Подписи членов комиссии:



Ренасова А-уз-ая И.к. Жан

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» - «21_»
_11_____2024. (указывается дата).
