

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МФУ СОШ №10

(наименование образовательной организации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии

Члены комиссии *Брадиус В. А.*

В присутствии

*Никитинец Галина Алексеевна, нач. директора*составили настоящий проверочный лист о том, что «2» 10 2024 года в 2 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?		<input checked="" type="checkbox"/>
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		<input checked="" type="checkbox"/>
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети моют руки перед едой?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети едят сидя?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		<input checked="" type="checkbox"/>
Есть ли замечания по чистоте столов?		<input checked="" type="checkbox"/>
Есть ли замечания к сервировке столов?		<input checked="" type="checkbox"/>
Теплые ли блюда выдаются детям?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		<input checked="" type="checkbox"/>
Число детей, питающихся на данной перемене	<i>200</i>	
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<i>480</i>	
Общая масса несъеденной пищи	<i>4</i>	
Индекс несъедаемости	<i>2,5</i>	

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии: *Брадиус*Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: *Никитинец*

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» -

«2» 10 2024г.*Брадиус*