

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МАУ "СОШ №10"

(наименование образовательной организации)

(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии *Мазина Оксана Ивановна - 1^й зам.*

В присутствии *Никитиной Т.А. - зам. директора*

составили настоящий проверочный лист о том, что «*14*» *октября* 20*23*г. 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	184	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	500	Г
Общая масса несъеденной пищи	4	КГ
Индекс несъедаемости	4	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии: *Александр Мязина О.И.*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: *Григорьев*

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» - «17» октябрь 2022г. (указывается дата).