

Акт проверки организации питания

№ 1-1 в МКОУ Чилековской СШ
(наименование образовательной организации)

«15» марта 2019г.

Комиссией, по контролю за организацией и качеством питания, составе: Ветов Т.А., Сименко Е.В., Акимов А.Г. проведена проверка организации питания в отделении школьной столовой МКОУ Чилековской СШ по адресу: п.Равнинный, ул.Профсоюзная,18

Основание проведения проверки: заявка родителей

Цель проверки: осуществление контроля за

- состоянием пищеблока и обеденного зала;
- наличием утвержденного меню;
- соответствие завтрака/обеда утвержденному меню;
- соблюдением обучающимися личной гигиены;
- работой бракеражной комиссии;
- качеством готовой продукции (блюд).

В ходе проверки установлено:

№ п/п	Объект контроля	Да	Нет
1	Блюдо выглядит аппетитно	+	
2	Наличие ежедневного меню	+	
3	Соответствие блюда ежедневному меню (пункт 2)	+	
4	Еда вкусная (если нет, то в ином указать органолептические свойства – цвет, запах, вкус)	+	
5	Основное блюдо горячее	+	
6	Блюдо качественное (нет горелого, плесени и т.д.)	+	
7	Отсутствуют сколы на столовой посуде	+	
8	Зал приема пищи чистый	+	
9	Обеденные столы чистые (протертые)	+	
10	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная (наличие масок и перчаток)	+	

Проверкой установлено (иное): не установлено

Полнота потребления блюд и продукции основного, дополнительного меню (из расчета: кол-во не съеденных порций / общее кол-во накрытых блюд) = 20% не съедемости блюд (определяется визуально).

ВЫВОДЫ И ПРЕДЛОЖЕНИЯ: Время приема пищи организованно в соответствии с нормами выработки пищи по среднему количеству

Члены комиссии (ФИО, подпись):
Ветов Т.А. | Ветов Т.А.
Сименко Е.В. | Сименко Е.В.
Акимов А.Г. | Акимов А.Г.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 25.06.2016

Инициативная группа, проводившая проверку: Черобина А., Савицкая ЕВ

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	+
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?	
	А) да	+
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	А) да	+
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	+
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	+
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	+
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	+
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	+
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) нет	+
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	+
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	+
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	+

	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пицци насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	+
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	+
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) нет	+
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?	
	А) нет	+
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пицци ?	
	А) нет	+
	Б) да	

Директору

МБОУ Численковской СОШ
Александровой Е.В.

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: п. Мельничихинский

тел.: _____

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Александрова Е.В., законный представитель
Александрова Александровича (ФИО обучающегося), обучающегося
в 3 классе, прошу включить меня в график посещения школьной
столовой/буфета, а так же в состав комиссии, осуществляющей родительский
контроль за организацией питания в общеобразовательной организации.

25.03.2016

(дата) (подпись) / (расшифровка подписи)

Сидр / Александрова Е.В.

Директору

МБОУ Численковской СОШ
Четовой Т.А.

(ФИО родителя, законного представителя)

проживающего

по адресу: г. Москва - Сурья

тел.: _____

Заявка на участие в проверке организации питания

Я, Четова Т.А., законный представитель
Четовой Ивана (ФИО обучающегося), обучающегося
в 1 классе, прошу включить меня в график посещения школьной
столовой/буфета, а так же в состав комиссии, осуществляющей родительский
контроль за организацией питания в общеобразовательной организации.

15.06.2016

(дата) (подпись) / (расшифровка подписи)

Зол - Четова Т.А.