

Родительский контроль

Дата « 23 » октября 2025г.

№ п/п	Ответственные лица (ФИО)	Калинина Наталья Валерьевна
1.	Соответствует ли фактическое меню, объемы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной организации?	<i>да</i>
2.	Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания с учетом имеющихся нарушений здоровья (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия)?	<i>да</i>
3.	Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, ОВЗ, фенилкетонурией, целиакией, муковисцидозом питаются в столовой?	<i>да</i>
4.	Все ли дети моют руки перед едой?	<i>да</i>
5.	Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	<i>да</i>
6.	Все ли дети едят сидя?	<i>да</i>
7.	Все ли дети успевают поест за перемену (хватает ли времени для приема пищи)?	<i>да</i>
8.	Есть ли замечания по чистоте посуды?	<i>нет</i>
9.	Есть ли замечания по чистоте столов?	<i>нет</i>
10.	Есть ли замечания к сервировке столов?	<i>нет</i>
11.	Теплые ли блюда выдаются детям?	<i>да</i>
12.	Участвуют ли дети в накрывании на столы?	<i>нет</i>
13.	Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	<i>да</i>
14.	Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (возможность самостоятельного приобретения блюд через линию раздачи или буфет)?	<i>нет</i>
15.	Число детей, питающихся на данной перемене	<i>33</i>
16.	Масса всех блюд на одного ребенка по меню(в граммах)	<i>2696</i>
17.	Общая масса несъеденной пищи (взвешивается несъеденная пища в КГ).	<i>0</i>


Подпись

/Калинина Н.В../
(расшифровка подписи)