

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

*МОУ ММШ СОШ*

Комиссия в составе:

Председатель комиссии *Иванова Нина Александровна*

Члены комиссии *Котикова В.А., Курдюмова Е.В.,*  
*Кремлева Е.Н., Цыганова Л.Б.*

В присутствии *зав. столовой Тютюшковой И.Д.*

составили настоящий проверочный лист с тем, что «*09*» *10* 20*24* в *1* смену, на *4* перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	ДА	НЕТ
Соответствует ли фактическому меню, объемы порций, 2-х недельному 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	<i>100</i>	Чел.
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<i>790</i>	г
Общая масса несъеденной пищи	<i>7,8</i>	кг
Индекс несъедаемости	<i>9,84</i>	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии:

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица  
образовательной организации:

*Иванов И.И.* *Смирнов Е.М.* *Иванов И.И.*  
*Королев В.А.* *Кузнецов И.А.* *Трунов*

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

«10» 10 2024 г.

