

Акт по итогам проведения общественного родительского контроля организации
горячего питания в МБОУ СОШ № 5

Адрес Маяковского 34/а Дата 16.02.2024 8⁴⁹

Цель: контроль качества организации горячего питания

| | Вопросы | Да | Нет |
|-----|---|----|-----|
| 1. | Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации? | ✓ | |
| 2. | Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)? | ✓ | |
| 3. | Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой? | ✓ | |
| 4. | Все ли дети моют руки перед едой? | ✓ | |
| 5. | Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук? | ✓ | |
| 6. | Все ли дети едят сидя? | ✓ | |
| 7. | Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)? | ✓ | |
| 8. | Есть ли замечания по чистоте посуды? | + | ✓ |
| 9. | Есть ли замечания по чистоте столов? | | ✓ |
| 10. | Теплые ли блюда выдаются детям? | ✓ | |
| 11. | Участвуют ли дети старших классов в накрывании на столы? | | |
| 12. | Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде, имеют халат, шапочку, перчатки? | ✓ | |
| 13. | Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)? | | |

Вывод: Замечаний по организации горячего питания не имеется.

Предложения: Уменьшить порции для учащихся 1-6х классов.

Члены комиссии:

[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись

Соболева Н. Ю.
Ф.И.О.
Михайлов А. В.
Ф.И.О.
Малахова Ю. И.
Ф.И.О.
Ананидзе Д. А.
Ф.И.О.
Сафеева А. В.
Ф.И.О.