

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

Адрес ул Шапковская 34а Дата 25.04.2024

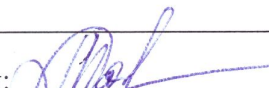
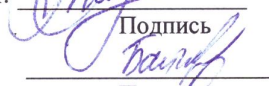

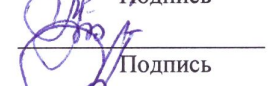
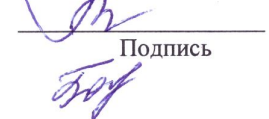
Цель: контроль качества организации горячего питания

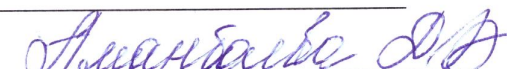
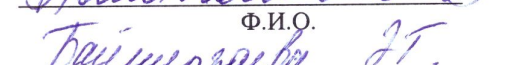
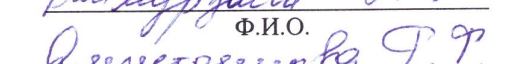
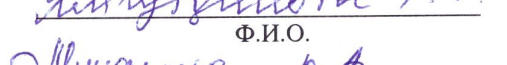
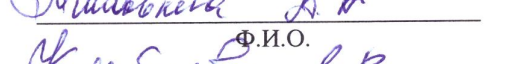
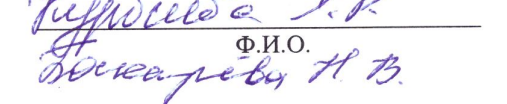
	Вопросы	Да	Нет
1.	Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?	✓	
2.	Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, 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: _____

Предложения: _____

Члены комиссии:


 Подпись

 Подпись

 Подпись

 Подпись

 Подпись


 Ф.И.О.

 Ф.И.О.

 Ф.И.О.

 Ф.И.О.

 Ф.И.О.

 Ф.И.О.