

**Чек-лист**

(Родительский контроль за организацией школьного питания)

«17» 12 2024 г.

Название организации: МОУ «СОШ п. Первоцелинской»

Руководитель: Е.Т. Потамоchenkova

Поставщики питания: \_\_\_\_\_

Комиссия в составе: члены родительской общественности, бракеражной комиссии  
провела проверку организации питания в столовой:

МОУ «СОШ п.Первоцелинный» ОМР СО

филиал МОУ «СОШ п.Первоцелинный» ОМР СО в с.Новочерниговка

Время проверки: 10:50

Ассортимент блюд: суп гороховый, каша гречневая,  
гуляш, котлеты, помидоры, яблоки

Направление проверки:

Вопрос Да/нет	
1	Имеется ли в организации меню?
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	Б) да, но без учета возрастных групп
2	Наличие в школе информационного стенда по вопросам здорового питания
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
4	В меню отсутствуют повторы блюд?
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6	Наличие условий для соблюдения детьми правил личной гигиены
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?

	<input checked="" type="radio"/> 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)?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="radio"/> А) да
	Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
	<input checked="" type="radio"/> А) нет
	Б) да

ПРЕДЛОЖЕНИЯ по улучшению организации питания:

1) —  
2) —  
3) —

Участники мониторинга

Якушева И.А.