

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой
МБОУ СОШ №3 МО «город Бугуруслан»

(наименование образовательной организации)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Петрова О.В. заместитель директора

Члены комиссии Габович О.С. родитель 3, Д¹ Клемина
Соколова О.В. классный руководитель 3, Д¹

В присутствии Ковар Бригадир Турнова Т.А.

составили настоящий проверочный лист о том, что «12» 11
 2021г. в 2 смену, на 1 перемене проведено мероприятие родительского
 контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	Да	Нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному 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	152	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	887	г
Общая масса несъеденной пищи		кг
Индекс несъедаемости		%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

На пробке блюда теплые, вкусные.
Замечаний нет. Все блюда питаются
удовлетворительно.

Подписи членов комиссии:

Сариса Рахмонова О.В.
Зам. Пред.

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации:

С.В. Кручинкина

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и
здоровья» - « ___ » _____ 2024г. (указывается дата).