

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МБОУ «Мгинская СОШ» Дата 16.10.23 Перемена № 4
Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Класс 5-11

| № п/п | Что проверить? | Как оценить? Поставьте V в соответствующий раздел | | | Комментарии к разделу |
|----------|---|--|---|--|--------------------------|
| 1 | Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню | Есть, <input checked="" type="checkbox"/> размещено на сайте школы | Есть, но не размещено на сайте школы | Нет | |
| 2 | Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому | Есть, <input checked="" type="checkbox"/> соответствует | Есть, соответствует | Нет | |
| | Наименование блюд по меню | Холодная закуска <input checked="" type="checkbox"/> гарнир | 1 блюдо напиток | Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.) | |
| 3 | Температура первых блюд | >70 <input checked="" type="checkbox"/> | 70-50 <input checked="" type="checkbox"/> | <50 | |
| 4 | Температура вторых блюд | >60 <input checked="" type="checkbox"/> | 60-45 | <45 | |
| | Полновесность порций | полновесны <input checked="" type="checkbox"/> | кроме - | указать вывод по меню и по факту | |
| 5 | Визуальное количество отходов | <30 | 30-60 | >60 | |
| | холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 6 | Спросить мнение детей (если не вкусно, почему?) | Вкусно <input checked="" type="checkbox"/> | Не очень | Нет | |
| | холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 7 | Попробовать еду, Ваше мнение | Отлично <input checked="" type="checkbox"/> | Хорошо | Удовлетворительно | |
| | холодных закусок | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | первых блюд | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | гарниров | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| | напитков | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| 8 | Ваши предложения/пожелания/комментарии | | | | |

ФИО законного представителя Курлаков

ФИО законного представителя Юлия Ильинична

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 16.10.23

Инициативная группа, проводившая проверку (ФИО):

Кудасова Л.В.

Шелепенцева В.Н.

| | Вопрос | Да/нет |
|----|---|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | ✓ |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2 | Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | A) да, по всем дням | ✓ |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| | A) да, по всем дням | ✓ |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. | Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |

| | | |
|----|--|---|
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | |
| | A) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | A) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | A) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |

| | | |
|----|--|-------------------------------------|
| | A) нет | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | A) нет | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | A) нет | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | |

Подписи членов родительской комиссии

Кузнецова Л.В
Юшеничева Н.Н

Кузнецова
Юшеничева