

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

Иртекский филиал

Школа Багдатская СОШ

(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Бернарду Светлана Сергеевна

Члены комиссии Косова Ольга Викторовна

Шерокова Ольга Владимировна




В присутствии Алимедовой М.В.

составили настоящий проверочный лист о том, что «10» 10
2024г. в 1 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? | | нет таких детей |
| 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 | 10 | чел |
| Масса всех блюд на одного ребенка по меню | 555 | г |
| Общая масса несъеденной пищи | 0,134 | кг |
| Индекс несъедаемости | 3,6 | % |

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии:

Бершмаев С.С. 
Косова О.В. 
Широкова Д.В. 

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации:

 _____

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и
здоровья» - «10» 10 2024г. (указывается дата).
