

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

Адрес Сурикт, ул Пушкина 15/1 Дата 26.04.24.

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: все очень хорошо. меню соответствует: разнообразия, всегда чистая, товары добрые.

Предложения: нет

Члены комиссии:

[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись
[Подпись]
Подпись

Шербаклова В.И.
Ф.И.О.
Чернышова Т.И.
Ф.И.О.
Фурсикова И.О.
Ф.И.О.
Муромова З.С.
Ф.И.О.
Сабинаева А.Р.
Ф.И.О.
Маманова А.К.
Калинова У.У.