

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой
МБОУ Верх-Тулинская СОШ № 14

Комиссия в составе:

Председатель

комиссии _____

Члены комиссии

Ромашкина Ю.А.

В

присутствии _____

составили настоящий проверочный лист о том, что «23» 01 2024г. в 1 смену, на 2 перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

| ВОПРОС | ДА | НЕТ |
|--|-----|------|
| Соответствует ли фактическому меню, объемы порций, 2-х недельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации? | ✓ | |
| Организованно 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)? | ✓ | |
| Организованно ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)? | | ✓ |
| Число детей, питающихся на данной перемене | 65 | Чел. |
| Масса всех блюд на одного ребенка по меню | 550 | г |
| Общая масса несъеденной пищи | 1 | кг |
| Индекс несъедаемости | 98 | % |

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии: Рыженин С.А.

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
образовательной организации:

Королева Н.В.

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» -
«23» 01 2024 г.