

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ по проведению родительского контроля в школьной столовой

(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

В присутствии _____

составили настоящий проверочный лист о том, что «22» ноября 2023г. в 1 смену, на 2 перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	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) Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	✓	
5) Все ли дети моют руки перед едой?	✓	
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) Есть ли замечания к сервировке столов?		
11) Теплые ли блюда выдаются детям?	✓	
12) Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	✓	
13) Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		✓
Число детей, питающихся на данной перемене	26	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	530	г
Общая масса несъеденной пищи	1	кг
Индекс несъедаемости	0,188	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Замысли нет.

Подписи членов комиссии:

Кувалова ЗА АА
Толтухина ЕР АА

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации: Ковалев

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и
здоровья» - «21» 11 2023 г. (указывается дата).