

**РОДИТЕЛЬСКИЙ
КОНТРОЛЬ**

ФИО членов Комиссии

Александрова З.А.

Коммунарская М.

Принем пищи (завтрак, обед)

Дата *17.12.2024*

Перемена № *1*

1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с потребностями здоровья 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
3	Наименование блюд по меню	гарнир - <input checked="" type="checkbox"/> > 70	напиток - <input checked="" type="checkbox"/> 70 - 50°	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.) > 50°
	Полновесность порций	<input checked="" type="checkbox"/> полновесны	кроме -	указать вывод по меню и по факту
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Нет
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	Удовлетворительно
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)			
	гарниров			
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>		
	Ваша рекомендация/пожелания / комментарии			

Подписи членов Комиссии:

(Handwritten signatures)

Комиссия в составе:

Член комиссии: *В.А. Сидорова*

Дата посещения: *17.12.2024*

Оценка осуществляющей организацией питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): *5*

Примечания:

Благодарности: *Все очень хорошо, спасибо большое*

Замечания:

Дата и результаты рассмотрения уполномоченными органами
образовательной организации оставленных
комментариев: *17.12.2024*

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Члены комиссии:

«*17*» *декабря* 2024 г. (подпись, дата)
«*17*» *декабря* 2024 г. (подпись, дата)
«*17*» *декабря* 2024 г. (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации
ФИО, должность, *Сидорова В.А.*
подпись, *В.А. Сидорова*

«*17*» *декабря* 2024 г. (подпись, дата)

Форма оценочного листа (для родителей)

Вопрос

Да/нет

- 1 Имеется ли в организации меню?
A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
B) да, но без учета возрастных групп
B) нет
- 2 Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?
A) да
B) нет
- 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
A) да
B) нет
4. В меню отсутствуют повторы блюд?
A) да, по всем дням
B) нет
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
A) да, по всем дням
B) нет, имеются повторы в смежные дни
6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
A) да
B) нет
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
A) да
B) нет
- 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
A) да
B) нет
- 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?
A) нет
B) да
- 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
A) да
B) нет
- 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
A) да
B) нет
- 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
A) да
B) нет
- 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
A) нет
B) да
- 14 Созданы ли условия для соблюдения правил личной гигиены?
A) да
B) нет
- 15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
A) нет
B) да
- 16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд?
A) нет
B) да
- 17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
A) нет
B) да

Форма оценочного листа (для родителей)

Вопрос

Да/нет

1 Имеется ли в организации меню?

А) 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?

А) да

Б) нет

3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?

А) да

Б) нет

4. В меню отсутствуют повторы блюд?

А) да, по всем дням

Б) нет, имеются повторы в смежные дни

5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты

А) да, по всем дням

Б) нет, имеются повторы в смежные дни

6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?

А) да

Б) нет

7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?

А) да

Б) нет

8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?

А) да

Б) нет

9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?

А) нет

Б) да

10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?

А) да

Б) нет

11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?

А) да

Б) нет

12 Ответственно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?

А) да

Б) нет

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?

А) да

Б) нет

14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?

А) да

Б) нет

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

А) нет

Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд

А) нет

Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

А) нет

Б) да