

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой

МБОУ. Саринская СОШ

(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии *Горбулина Н.А - родитель*
Андрейченко А.А - фронтшпер РАМО
Журба Н.В - през. школьного

В присутствии *повара Смышковой С.С, директора*
Щербачевой Г.А

составили настоящий проверочный лист о том, что «*24*» *октября* 20*23*г. в 1 смену, на 3 перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	Да	Не
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)?		<i>нет таких детей</i>
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	9	че
Масса всех блюд на одного ребенка по меню		г
Общая масса несъеденной пищи	0,21	кг
Индекс несъедаемости	3,8	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

*На столе отсутствуют салфетки,
рекомендуем закупить*

Подписи членов комиссии:

[Подписи]

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации:

[Подпись] / [Иванова Т.А.]

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и
здоровья» - «__» _____ 2022г. (указывается дата).