

Чек-лист родительского контроля организации горячего питания в МБОУ классической гимназии № 1 им. В.Г. Белинского:

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата 05.10.2023

ФИО законного представителя

Скорых Дарья Олеговна

Перемена N _____

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Класс 3А

| | ДА | НЕТ |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| • Имеются ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайт для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергены) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Проводится ли уборка после каждого приема пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| • Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Соответствие реализуемых блюд утвержденному меню? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Соответствие фактического выхода блюд меню; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| • Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд; | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

- Соблюдения графика работы столовой;
- Деятельность педагогического коллектива по организации приема пищи (присутствие дежурного администратора, сопровождающего педагога, классного руководителя);
- Санитарно-техническое содержание обеденного зала (помещение для приема пищи), состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличие салфеток, вилок и т.п.;
- Оценка доброкачественности готовой пищи по органолептическим показателям

ДА НЕТ

УДОВЛЕТ./ХОРОШО

УДОВЛЕТ./ХОРОШО