

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата 05.02.24г.

ФИО законного представителя

Кланова М.В.

Перемена N \_\_\_\_\_

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Класс

7 А<sup>3</sup>

|   | 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" 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