

АКТ № 48

от 16.04 2024 года

Общественного контроля родителями (либо комиссией по питанию) и администрацией школы за условиями организации питания детей обучающихся в МБОУ ЛСОШ.

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку:

1. \_\_\_\_\_
2. Цуласова Татьяна Валерьевна
3. Алексеева Елена Владимировна
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

	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 цикличное 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 цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	✓
	Б) нет	

	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
7.	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
8	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
9	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
10	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
11	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
12	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
13	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
14	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
15	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
16	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>



	Б) да	
	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
17	А) нет	✓
	Б) да	

Замечания: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи участников проверки:

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (ФИО)  
 \_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (ФИО)

\_\_\_\_\_ (ФИО)