

Справка о результатах проведенного контроля общественной комиссией МОО с участием родителей за период с _____ до _____

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Матвеева Евгения Сергеевна
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Колесов Александр Анат.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Огарковская представительница группы 10 класса
Сурмина Наталья
5. Ответств. по питанию: Давыдовская Наталья Петровна

Общие данные

- Дата проверки 20.09.24г Время 10:45 - 10:45
- Продолжительность перемены 30 минут
- Количество классов/детей 10/200
- Количество детей, получающих индивидуальное питание 1
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором имеется
- Наличие информационного стенда имеется

Оценка условий организации питания

- Наличие двухнедельного циклического меню имеется
- Наличие фактического меню на день и его соответствие двухнедельному соответствует
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ(маски,) обеспечено
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми имеются
- Наличие графика периодичности уборки помещения имеется
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворительно
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую соблюдают
- Наличие бактерицидных установок имеется

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима соблюдается
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соответствует
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетв.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) вкусно

- Основные несъедаемые блюда _____
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) _____
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания замечаний нет

Подписи членов комиссии

1. _____
2. _____

3. _____
4. _____

5. _____
6. _____