

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

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Муромова Наталья Владимировна
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Муромова Наталья Владимировна
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
заместитель председателя уличного ЗА №15
Мария Владимировна
В ответе по телефону переписки Наталья
Тимофеева

Общие данные

- Дата проверки 19 апреля Время 10.40 - 10.55
- Продолжительность перемены 10 минут
- Количество классов/детей 12/288
- Количество детей, получающих индивид. питание _____
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором есть
- Наличие информационного стенда есть

Оценка условий организации питания

- Наличие двухнедельного циклического меню есть
- Наличие фактического меню на день и его соответствие двухнедельному соответ.
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ(маски,) обеспечен
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми есть
- Наличие графика периодичности уборки помещения есть
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворит.
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую содержат
- Соблюдение детьми социальной дистанции между классами содержат
- Наличие бактерицидных установок есть

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима есть
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд есть
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно; неудовлетворительно) удовлетвор.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) вкусно
- Основные несъедаемые блюда капуста есть
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) 30%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания замечаний нет

Подписи членов комиссии

1. [подпись]
2. _____
3. [подпись]
4. [подпись]
5. [подпись]
6. _____