

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

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Медведева Наталья Владимировна
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Зайцева Наталья Александровна
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Варвар. представитель, ученик 4 кл. Анастасов
Наталья Николаевна
Наталья Николаевна Петровна отбесто

- Общие данные
- Дата проверки 24.09.24 Время 10 - 10 45
 - Продолжительность перемены 20 минут
 - Количество классов/детей 12 / 299
 - Количество детей, получающих индивид. питание 3
 - 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
- Соблюдение детьми социальной дистанции между классами соблюдают
- Наличие бактерицидных установок имеется

Оценка качества предоставляемого питания

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

Подписи членов комиссии

1. [подпись]

2. _____

3. [подпись]

4. _____

5. [подпись]

6. _____