

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

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Медведева Н.В.
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Зайцева Н.В.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Киселева Е.А. - зам. классного представителя
Угрюмова Т.О. - классная
5. Перевалкина Н.А. - ответств. по питанию

Общие данные

- Дата проверки 13.10.23. Время 14.45 - 15.45
- Продолжительность перемены 40 минут
- Количество классов/детей 12 (282 ученика)
- Количество детей, получающих индивид. питание 2
- 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 соответствует
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ(маски,) обеспечено
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми есть
- Наличие графика периодичности уборки помещения есть
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворительно
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую соблюдается
- Соблюдение детьми социальной дистанции между классами соблюдается
- Наличие бактерицидных установок есть

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима соответствует
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соответствует
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворительно
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) _____
- Основные несъедаемые блюда капуста, морковь
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) 30-60
- 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. _____