

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

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Никрасова Ирина Николаевна
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Зав. директора Лазонова Павел
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Законная представ. учениц 4 класса Юлия
Александровна Оксана Александровна
ответств. по металлу Татьяна Александровна

Общие данные

- Дата проверки 14.10.2024 Время 8:30 - 9:00
- Продолжительность перемены 20 мин.
- Количество классов/детей 6 / 143
- Количество детей, получающих индивидуальное питание 7
- 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 соответствует
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соответствует
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворительно
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) не знают
- Основные несъедаемые блюда куршак с утра
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) 30%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания больше овощей и фруктов

Подписи членов комиссии

1. [подпись]
2. _____

3. [подпись]
4. [подпись]

5. [подпись]
6. _____