

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 Жукова Наталья Владимировна
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
защитные предоставляются в 5-й классы Жукова
Васильев Виктор Николаевич и Ивашова Ольга Геннадьевна
ответство по месту жительства Перовских Наталья
Петровских

- Общие данные
- Дата проверки 06.03.2024 Время 15.45 - 16.40
 - Продолжительность перемены 40 минут
 - Количество классов/детей 15 / 250
 - 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 соответствует
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ(маски) есть
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми есть в наличии
- Наличие графика периодичности уборки помещения есть
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворительно
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую соображают
- Соблюдение детьми социальной дистанции между классами соображают
- Наличие бактерицидных установок есть

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

Подписи членов комиссии

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