

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

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Мельникова Наталья Владимировна
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Зайцева Наталья Владимировна
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы) Зайцева Наталья Владимировна 6" класс Костенко Анастасия Александровна
5. Ответств. по питанию Мельникова Наталья Владимировна

Общие данные

- Дата проверки 28.02.2024 Время 15:45 - 16:40
- Продолжительность перемены 10 минут
- Количество классов/детей 163
- Количество детей, получающих индивид. питание _____
- 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 имеется
- 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 соответствуют
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворит.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) _____

- Основные несъедаемые блюда второе (рис рассыпчатый, отварной)
- 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. [подпись]
3. [подпись]
4. Костенко
5. [подпись]
6. [подпись]