

Акт № 2 от 24.10 2023  
 родительского контроля столовой МКОУ ООШ Д. Цепели Орловского района  
 на предмет организации горячего питания учащихся

Дата проведения проверки 24.10.23  
 Комиссия, проводившая проверку в составе:

Время проверки 10.00.

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ выявила

|     | Вопрос                                                                                                                                      | Да/нет |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1.  | <b>Имеется ли в организации меню?</b>                                                                                                       |        |
|     | а) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                                                     | да     |
|     | б) да, но без учета возрастных групп                                                                                                        |        |
|     | в) нет                                                                                                                                      |        |
| 2.  | <b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?</b>                                                                       |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 3.  | <b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</b>                                                      |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 4.  | <b>В меню отсутствуют повторы блюд?</b>                                                                                                     |        |
|     | а) да, по всем дням                                                                                                                         | да     |
|     | б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                       |        |
| 5.  | <b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты</b>                                                                                      |        |
|     | а) да, по всем дням                                                                                                                         | да     |
|     | б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                                       |        |
| 6.  | <b>Соответствует ли регламентированное цикличным меню количества приемов пищи режиму функционирования организации?</b>                      |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 7.  | <b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>                                                       |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 8.  | <b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b>                                                                            |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 9.  | <b>Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?</b> |        |
|     | а) да                                                                                                                                       |        |
|     | б) нет                                                                                                                                      | нет    |
| 10. | <b>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?</b>                 |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |
|     | б) нет                                                                                                                                      |        |
| 11. | <b>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</b>                                                                            |        |
|     | а) да                                                                                                                                       | да     |

|     |                                                                                                            |     |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|     | б) нет                                                                                                     |     |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |     |
|     | а) да                                                                                                      | да  |
|     | б) нет                                                                                                     |     |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |     |
|     | а) да                                                                                                      |     |
|     | б) нет                                                                                                     | нет |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |     |
|     | а) да                                                                                                      | да  |
|     | б) нет                                                                                                     |     |
| 15. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |     |
|     | а) да                                                                                                      |     |
|     | б) нет                                                                                                     | нет |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |     |
|     | а) да                                                                                                      |     |
|     | б) нет                                                                                                     | нет |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |     |
|     | а) да                                                                                                      |     |
|     | б) нет                                                                                                     | нет |

Другие замечания: \_\_\_\_\_

Вывод: Замечаний нет.

Акт подписали:

Рыкова Е.Ю.  
Бусыгина О.А.  
Демасова О.А.

Исх.  
Б.А.  
В.А.