

# ЧЕК-ЛИСТ

## родительского контроля организации горячего питания в школе

Образовательная организация МБОУ «Свечи» Ч<sup>4</sup>  
Адрес ОУ г. Камеев-са-Оба, ул. К. Маркса 106 к. 1  
Дата и время заполнения 24.11.2023

Участники проведения контроля:

ФИО, должность лиц из числа комиссии общественного контроля:

Делегата А.Н. зам директора по ВР  
Богданова Н.И. представитель родителей-  
ского контроля  
Черная Т.А. представитель родителей-  
ского контроля

	ДА	НЕТ		ДА	НЕТ
ИМЕЕТСЯ ЛИ В ОРГАНИЗАЦИИ МЕНЮ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП И РЕЖИМОВ РАБОТЫ ШКОЛЫ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. ВЫЯВЛЯЛИСЬ ЛИ ФАКТЫ НЕ ДОПУСКА К РЕАЛИЗАЦИИ БЛЮД И ПРОДУКТОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ РАБОТЫ БРАКЕРАЖНОЙ КОМИССИИ ЗА ПОСЛЕДНИЙ МЕСЯЦ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ВЫВЕШЕНО ЛИ ЦИКЛИЧНОЕ МЕНЮ (ТИПОВОЕ МЕНЮ НА 10-14 ДНЕЙ) НА ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10. ПРЕДУСМОТРЕНА ЛИ ОРГАНИЗАЦИЯ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ С УЧЕТОМ ОСОБЕННОСТЕЙ ЗДОРОВЬЯ (САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ПИЩЕВЫЕ АЛЛЕРГИИ)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ВЫВЕШЕНО ЛИ ЕЖЕДНЕВНОЕ (ФАКТИЧЕСКОЕ) МЕНЮ ДЛЯ ОЗНАКОМЛЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ И ДЕТЕЙ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11. ПРОВОДИТСЯ ЛИ УБОРКА ПОМЕЩЕНИЙ ПОСЛЕ КАЖДОГО ПРИЕМА ПИЩИ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
В МЕНЮ ОТСУТСТВУЮТ ПОВТОРЫ БЛЮД В СМЕЖНЫЕ ДНИ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12. ОБНАРУЖИВАЛИСЬ ЛИ В СТОЛОВОЙ НАСЕКОМЫЕ, ГРЫЗУНЫ ИЛИ СЛЕДЫ ИХ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
В МЕНЮ ОТСУТСТВУЮТ ЗАПРЕЩЕННЫЕ БЛЮДА И ПРОДУКТЫ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. СОЗДАНЫ ЛИ УСЛОВИЯ ДЛЯ СОБЛЮДЕНИЯ ДЕТЬМИ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ (ДОСТУП К РАКОВИНАМ, МЫЛУ, СРЕДСТВА ДЛЯ СУШКИ РУК)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
СООТВЕТСТВУЕТ ЛИ КОЛИЧЕСТВО ПРИЕМОВ ПИЩИ РЕГЛАМЕНТИРОВАННОЕ ЦИКЛИЧНЫМ МЕНЮ РЕЖИМУ РАБОТЫ ШКОЛЫ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. ВЫЯВЛЯЛИСЬ ЛИ ЗАМЕЧАНИЯ К СОБЛЮДЕНИЮ ДЕТЬМИ ПРАВИЛ ЛИЧНОЙ ГИГИЕНЫ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ЕСТЬ ЛИ В ОРГАНИЗАЦИИ ПРИКАЗ О СОЗДАНИИ И ПОРЯДКЕ РАБОТЫ БРАКЕРАЖНОЙ КОМИССИИ?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. ВЫЯВЛЯЛИСЬ ЛИ ПРИ СРАВНЕНИИ ФАКТИЧЕСКОГО МЕНЮ С УТВЕРЖДЕННЫМ МЕНЮ ФАКТЫ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЛИ ЗАМЕНЫ ОТДЕЛЬНЫХ БЛЮД?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
ОТ ВСЕХ ЛИ ПАРТИЙ ПРИГОТОВЛЕННЫХ БЛЮД СНИМАЕТСЯ БРАКЕРАЖ (С ЗАПИСЬЮ В СОВЕТУЮЩЕМ ЖУРНАЛЕ)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. ИМЕЛИ ЛИ ФАКТЫ ВЫДАЧИ ДЕТЯМ ОСТЫВШЕЙ ПИЩИ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет

Подпись членов комиссии:

Делегата А.Н. / Богданова Н.И. / Черная Т.А. /