

**АКТ № 19 от 17.05.2024 г.**  
**родительского контроля столовой**  
**МОАУ «СОШ № 86»**

**на предмет организации горячего питания учащихся**

Дата проведения проверки: 17.05.24

Время проверки: 09:54

Комиссия (инициативная группа), проводившая

проверку: Мелегуева О.В. - родитель, Михайлов В.К. -  
соц. педагог, Анкина А.А. - зам. директора

выявила:

№	Вопрос	Да/нет
1	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
3	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
4	<b>В меню отсутствуют повторы блюд?</b>	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	<b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты</b>	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	<b>Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
7	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
8	<b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
9	<b>Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?</b>	
	А) да	
	Б) нет	✓
10	<b>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?</b>	
	А) да	✓
	Б) нет	
11	<b>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</b>	

	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
12	<b>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</b>	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
13	<b>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14	<b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
15	<b>Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?</b>	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
16	<b>Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?</b>	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17	<b>Имела ли факты выдачи детям остывшей пищи?</b>	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>

Другие замечания:

---



---



---



---

**ВЫВОД:**

---



---

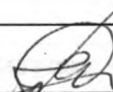


---



---

Акт подписали:

Мезенцева О.В.   
зам. директора ТДК Т.Н. Понкина  
соз. педагог Мухоморова  
старший повар Жуковская

---



---