

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

«Кривомузгинская СШ» - филиал МКОУ «Октябрьский лицей»

Дата и время заполнения:

03.03.25 11.40

Инициативная группа, проводившая проверку

Петрова Вера Александровна

Мошева Марина Анатольевна

Овсянникова Екатерина Анатольевна

	Вопрос	Да	Нет
1	Имеется ли в организации меню?		
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓	
	Б) да, но без учета возрастных групп		
	В) нет		
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
4	В меню отсутствуют повторы блюд?		
	А) да, по всем дням	✓	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты		
	А) да, по всем дням	✓	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке организации родительского мониторинга за организацией питания детей?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?		
	А) нет	✓	
	Б) да		
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		
	А) да	✓	

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

Инициативная группа, проводившая проверку:

03.03.2025

дата


подпись

Петрова В. А.

расшифровка

03.03.2025

дата


подпись

Мошова М. А.

расшифровка

03.03.2025

дата


подпись

Овсянникова Е.А.

расшифровка

Представитель ОО:

03.03.2025

дата


подпись

Приходченко Г.Н.

расшифровка

ФИО законного представителя обучающегося

Овсянникова Екатерина Анатольевна

7. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 10, 7

8. Предмет (причина) посещения взвешивание порций, соответствие меню, осмотр посуды

9. Дата и времени посещения 03.03.25

10. Контактный номер телефона 8 906 408 41 43

28.02.25

дата

подпись

Овсянникова Е. А.

расшифровка подписи

Я, Овсянникова Екатерина Анатольевна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

28.02.25

подпись

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

ФИО законного представителя обучающегося

Петрова Вера Александровна

2. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 8,5,2

3. Предмет (причина) посещения взвешивание порций, соответствие меню, осмотр посуды.

4. Дата и времени посещения 03.03.25г

5. Контактный номер телефона 8 904 425 99 70

28.02.25 г.

дата

подпись

Петрова В.А.

расшифровка подписи

Я, Петрова Вера Александровна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

28.02.25 г.

подпись

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

ФИО законного представителя обучающегося

Мошева Марина Анатольевна

12. Класс обучающегося, чьи интересы представлены 6,7,2

13. Предмет (причина) посещения взвешивание порций, соответствие меню

14. Дата и времени посещения 03.03.25

15. Контактный номер телефона 8 937 564 50 77

28.02.25

дата

подпись

Мошева М. А.

расшифровка подписи

Я, Мошева Марина Анатольевна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

28.02.25

дата

подпись

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной
общеобразовательной организа-
ции (кратко):

«Кривомузгинская СШ» - филиал МКОУ «Октябрьский ли-
цей»

Дата и время заполнения:

21.03.25 11.40

Инициативная группа, прово-
дившая проверку

Петрова Вера Александровна

Мошова Марина Анатольевна

Овсянникова Екатерина Анатольевна

	Вопрос	Да	Нет
1	Имеется ли в организации меню?		
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓	
	Б) да, но без учета возрастных групп		
	В) нет		
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?		
	А) да, по всем дням	✓	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты		
	А) да, по всем дням	✓	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке организации родительского мониторинга за организацией питания детей?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		
	А) да	✓	
	Б) нет		
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результа- там работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?		
	А) нет	✓	
	Б) да		
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенно- стей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		
	А) да	✓	

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

Инициативная группа, проводившая проверку:

21.03.2025

дата

Внеф
подпись

Петрова В. А.

расшифровка

21.03.2025

дата

Мошева
подпись

Мошева М. А.

расшифровка

21.03.2025

дата

Овсянникова
подпись

Овсянникова Е.А.

расшифровка

Представитель ОО:

21.03.2025

дата

Приходченко
подпись

Приходченко Г.Н.

расшифровка

Петрова Вера Александровна

2. Класс обучающего, чьи интересы представлены 8,5,2
3. Предмет (причина) посещения проверка качества поставляемой продукции, сертификаты на продукты, чистота кухонной посуды.
4. Дата и времени посещения 21.03.25г
5. Контактный номер телефона 8 904 425 99 70
- 20.03.25 г.  Петрова В.А.
дата подпись расшифровка подписи

Я, Петрова Вера Александровна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

20.03.25 г. 

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

1. ФИО законного представителя обучающегося
Овсянникова Екатерина Анатольевна
2. Класс обучающего, чьи интересы представлены 10, 7
3. Предмет (причина) посещения проверка качества поставляемой продукции, сертификаты на продукты, чистота кухонной посуды.
4. Дата и времени посещения 21.03.25
5. Контактный номер телефона 8 906 408 41 43
- 20.03.25  Овсянникова Е.А.
дата подпись расшифровка подписи

Я, Овсянникова Екатерина Анатольевна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

20.03.25 

Мошова Марина Анатольевна

2. Класс обучающего, чьи интересы представлены 6,7,2
3. Предмет (причина) посещения проверка качества поставляемой продукции, сертификаты на продукты, чистота кухонной посуды.
4. Дата и времени посещения 21.03.25
5. Контактный номер телефона 8 937 564 50 77
- 20.03.25  Мошова М. А.
дата подпись расшифровка подписи

Я, Мошова Марина Анатольевна, ознакомлен (а) с Положением об организации питания обучающихся и Порядком организации родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся, обязуюсь соблюдать требования локальных нормативных актов.

20.03.25 