

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной
общеобразовательной

организации (кратко): «Бузиновская СШ» - филиал МКОУ «Октябрьский лицей»

Дата и время заполнения: 02.10.2024

Инициативная группа,

проводившая проверку:

Гурбанова Наталья Николаевна
Кривошеина Лариса Сергеевна

	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 работы бракеражной комиссии?		
	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:

02.10.2024

дата

02.10.2024

дата

дата

Т.И.Р.

подпись

подпись

подпись

Турбесова Т.Н.

расшифровка

Кривашев А.С.

расшифровка

расшифровка

Представитель ОО:

02.10.2024

дата

Н.О.Р.

подпись

Назине Д.Н.

расшифровка

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной
общеобразовательной организа-
ции (кратко):

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

Дата и время заполнения:

08.10.24 11.40

Инициативная группа, прово-
дившая проверку

Ершова Вера Владимировна

Мошева Марина Анатольевна

Овсянникова Екатерина Анатольевна

	Вопрос	Да	Нет
1	Имеется ли в организации меню?		
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функциониро- вания 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:

08.10.2024

дата


подпись

Ершова В. В.

расшифровка

08.10.2024

дата


подпись

Мошева М. А.

расшифровка

08.10.2024

дата


подпись

Овсянникова Е.А.

расшифровка

Представитель ОО:

08.10.2024

дата


подпись

Приходченко Г.Н.

расшифровка

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

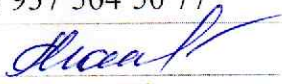
11 ФИО законного представителя обучающегося
 Мошева Марина Анатольевна

12 Класс обучающего, чьи интересы представлены 6, 7, 3

13 Предмет (причина) посещения проверка качества питания

14 Дата и времени посещения 08.10.24

15 Контактный номер телефона 8 937 564 50 77

07.10.24  Мошева М. А.
дата подпись 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.

07.10.24 
дата подпись

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

6. ФИО законного представителя обучающегося
 Овсянникова Екатерина Анатольевна

7. Класс обучающего, чьи интересы представлены 10, 7

8. Предмет (причина) посещения проверка качества питания

9. Дата и времени посещения 08.10.24

10 Контактный номер телефона 8 906 408 41 43

07.10.24  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.

07.10.24 
дата подпись

Заявка на посещение помещения для приема пищи (школьной столовой)

1. ФИО законного представителя обучающегося
 Ершова Вера Александровна

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

3. Предмет (причина) посещения проверка качества питания

4. Дата и времени посещения 08.10.24

5. Контактный номер телефона 8 904 425 99 70

07.10.24  Ершова В.А.
дата подпись расшифровка подписи

Я, Ершова 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.

07.10.24 
дата подпись