

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко):

«Кривомузгинская СШ» - филиал МКОУ «Октябрьский лицей»

Дата и время заполнения:

08.10.24 11.40

Инициативная группа, проводившая 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 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:

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 обучающегося, 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 обучающегося, 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 обучающегося, 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