

## ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МОБУ Красноармейская СОШ им. Марченко А.А.

(наименование образовательной организации)  
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Михайлова Т.Ю.

Члены комиссии 1. Мамкина Е.А.

2. Ткачова О.В.

В присутствии ответственного за питание Карнаузова И.Э.

составили настоящий проверочный лист о том, что «да» когда  
2013г. в 1 смену, на 1 перемене проведено мероприятие родительского  
контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	Да	Нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельно-му меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?	✓	
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?	✓	
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?	✓	
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	✓	
Все ли дети моют руки перед едой?	✓	
Все ли дети едят сидя?	✓	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	✓	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		✓
Есть ли замечания по чистоте столов?		✓
Есть ли замечания к сервировке столов?		✓
Теплые ли блюда выдаются детям?	✓	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	✓	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?	-	
Число детей, питающихся на данной перемене	<u>126</u>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<u>620</u>	г
Общая масса несъеденной пищи	<u>41</u>	кг
Индекс несъедаемости	<u>812</u>	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Внебюджетные расходы сопровождаются 10-дневным отчетом.  
Заместитель ИСД.

---

---

---

---

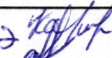


---

---


---

---

Подписи членов комиссии:

Карнаухова И. Э.   
Мажкина Е. А.   
Теканова О. В. 

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица  
общеобразовательной организации:

  
\_\_\_\_\_

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и  
здоровья» - «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023г. (указывается дата).

---