

АКТ

(Примерная форма записи результатов родительского контроля)

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МБОУ СОШ № 32

Дата 13.01.25

Смена N 2

Перемена N 1

Прием пищи (завтрак, обед)

ФИО законного представителя

Щербак П. В.

Класс 16, 4а, 6б, 8б

Возраст детей 7, 10, 12, 14

Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
	Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1. Наличие двухнедельного цикличного согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы ✓	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2. Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному	Есть, соответствует ✓	Есть, соответствует	Нет	
наименование блюд по меню	холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
	гарнир -	напиток -		
3. Температура первых блюд	> 70 ✓	70 - 50°	< 50°	
Температура вторых блюд	> 60°	60 - 45° ✓	< 45°	
4. Полновесность порций	полновесны ✓	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5. Визуальное количество отходов	< 30% ✓	30 - 60%	> 60%	
холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				
5. Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Нет	
холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				
7. Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично ✓	Хорошо	Удовлетворительно	
холодных закусок	✓			
первых блюд	✓			
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓			
гарниров	✓			
напитков	✓			
8. Ваши предложения/пожелания	<u>Очень вкусная пища и компот.</u>			
комментарии				

*Тум*

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 13.09.25

Инициативная группа, проводившая проверку: Суркова Т.К.

- | Вопрос   | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню?   |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                               |        |
| <input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп   |        |
| <input type="radio"/> В) нет   |        |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?   |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты   |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                     |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) нет  |        |
| <input type="radio"/> Б) да  |        |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?   |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                                     |        |

Турма

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

*Труф*

*13.02.25. Суркова Т.В.*