

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации: МАОУ Лицей № 28

Адрес организации: ул. Профсоюзов, дом 17

Дата и время заполнения: « 4 » сентября 2023 г.

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети):

Шрохоренко Анна Викторовна
89029736720 4А класс

№ п/п	Показатель качества/вопросы	ДА	НЕТ
1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены			
1.	Имеется доступ:		
	к раковинам;	✓	
	мылу;	✓	
	средствам для сушки рук;	✓	
	средствам дезинфекции	✓	
2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала			
2	Зал приема пищи чистый	✓	
3	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
4	Пол в зале приема пищи чистый	✓	
5	Обеденные столы и стулья без видимых повреждений	✓	
6	На столовых приборах отсутствует влага	✓	
7	Столовые приборы без сколов и трещин	✓	
8	Инфраструктура обеденного зала обеспечивает условия для реализации буфетной продукции	✓	
9	Насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности в столовой не обнаруживаются	✓	
3. Режим работы школьной столовой			
10	Имеется график приема пищи обучающимися	✓	
4. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся			
11	Ежедневное (фактическое) меню размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале школьной столовой.	✓	
12	Факты исключения или замены отдельных блюд при сравнении фактического меню с утвержденным циклическим меню не выявлены	✓	
13	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	✓	
14	Факты выдачи детям остывшей пищи отсутствуют	✓	
5. Культура обслуживания			
15	Наличие специальной одежды (формы, колпаки) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	✓	
16	Состояние специальной одежды у сотрудников удовлетворительное	✓	
17	Внешний вид и подача горячих блюд эстетичны, вызывают аппетит	✓	

Приложение 4
к Порядку проведения мероприятий
по родительскому контролю за организацией
горячего питания обучающихся в
муниципальной общеобразовательной
организации, а также доступа родителей
(законных представителей) обучающихся в
помещение для приема пищи (школьную
столовую)

Форма Акта № _____
посещения помещения для приема пищи (школьной столовой)

Общественный представитель(и) (ФИО):

Хрохоренко Анна Викторовна

Дата посещения: 04.09.23

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 24 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения):

Предложения:

Вернуть схему питания прош-
лого года, у детей нет выбора
питания. Покупать полностью консь-
ерке неудобно.

Замечания:

Безопасность ассортимента блюд;
нет выбора.

Общественный представитель(и)

Хрохоренко Анна Викторовна, «04» 09 23

ФИО

подпись

дата

« »

ФИО

подпись

дата

« »

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Гросселева М. А. «04» 09 23

ФИО, должность

подпись

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

« »

ФИО, должность

подпись

дата