

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации: МАОУ Лицей № 28

Адрес организации: ул. Профсоюзов, дом 17

Дата и время заполнения: «___» _____ 2023 г.

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

Ермеева С.Н.
56 *904 895 3024*

№ 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):

Еремеева С.И.

Дата посещения:

18.09.23

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

Предложения:

Замечания:

*Полная мойка
на качество мытья посуды
одно блюдо разного размера
и отщипывает жидковатым
качеством*

Общественный представитель(и)

Еремеева

[Подпись]

«*18*» *09.23*

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

ФИО, должность

подпись

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

ФИО, должность

подпись

дата