

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации: МАОУ Лицей № 28
 Адрес организации: ул. Профсоюзов, дом 17

Дата и время заполнения: «05» февраля 2023 г.

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Серебряков Е.П., 89509718088, 2, А

№ 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
помещение для приема пищи (школьную
столовую)

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

Общественный представитель(ы) (ФИО):
Скорова Екатерина Павловна

Дата посещения: 05.02.24

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

Взвешивание приемы из сметы не увидела. 24

Предложения:

Замечания:

Видны в сум нарезать мелкого помельче, капуста не проварилась, мелкого тещка и крупно нарезать

Общественный представитель(ы)

Скорова Е.П.

ФИО

Сид

подпись

«05» 02. 2024

дата

« »

дата

« »

дата

ФИО

подпись

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

ФИО, должность

подпись

« »

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

ФИО, должность

подпись

« »

дата