

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА
проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации: МАОУ Лицей № 28

Адрес организации: ул. Профсоюзов, дом 17

Дата и время заполнения: «18» сентября 2023 г.

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Черемных Михаил Анатольевич, 9332000978

5а, 9а

№ 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 отсутствует 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(и): (ФИО):
Черных Михаил Анатольевич

Дата посещения: 18. января 2024

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

24
Суп и чай "Хорошее"
Салат "Отлично"
Горячее раб. садоводничес "Отлично"

Предложения:

Замечания: на Ветчинку разгрубок в АТМ и меню
под раздачей в зале присутствует РВМБ
и т.д.

Общественный представитель(и)
Черных М А [Подпись] 18. января 24
ФИО подпись дата
« »
дата
« »
дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации
Киселевская Н.И. [Подпись] 18. января
ФИО, должность подпись дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания
Киселевская С.И. [Подпись] 18. января
ФИО, должность подпись дата