

ФОРМА ЧЕК-ЛИСТА

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной общеобразовательной организации: МАОУ Лицей № 28

Адрес организации: ул. Профсоюзов, дом 17

Дата и время заполнения: «26» февраля 2024 г.

Участник проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Семинетв Б. В., 9 в классе

89048967043

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

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):

Дата посещения: 26.02.2024

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

24 Оценка все хорошо.

Предложения:

Замечания:

Общественный представитель(ы)

Смирнова Елена Александровна

ФИО

подпись

«26» 02 2024

дата

« »

ФИО

подпись

дата

« »

ФИО

подпись

дата

Ответственный специалист муниципальной общеобразовательной организации

Лавроскеева Наталья Александровна

ФИО, должность

подпись

«26» 02 2024

дата

Уполномоченное лицо представителя организатора питания

Смирнова Светлана Николаевна

ФИО, должность

подпись

«26» 02 2024

дата