

Протокол № 5  
заседания родительского контроля  
организации горячего питания  
обучающихся МБОУ «Октябрьская СОШ №2»

Дата проведения проверки: 26 ноября 2014

Время проведения проверки: 11:55 - 11:30

Члены Комиссии:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Цель проверки: Контроль качества питания в школе

Проверено:

- 1) Соответствие меню: Накрытые порции (среднее значение) на столах соответствуют меню.
- 2) Контрольное взвешивание (соответствие меню и возрастным потребностям): Контрольное взвешивание соответствует норме, взято среднее значение трех порций.
- 3) Дегустация (вкусовые качества, термальные качества) Вкусовые качества соответствуют нормативам, термальные соответствуют.
- 4) Организация питания (соблюдение гигиены школьниками, контроль учителей, достаточность посадочных мест, качество сервировки и др.) Гигиена школьников контролируется, контроль учителей во время приема пищи осуществляется, посадочных мест достаточно.
- 5) Осмотр пищеблока (гигиена сотрудников, чистота посуды, маркировка емкостей и др.) Гигиена сотрудников пищеблока соблюдается, все сотрудники в масках, в масках посуды чистая, в столовой чисто, продукты питания в столовой не обкапаны.
- 6) Соответствие МР 2.4.0180-20 (результаты Оценочного листа) Организация питания соответствует метод. рекомендациям.

Итоги проверки: Организация питания обучающихся Октябрьской СОШ №2 соответствует санитарным нормам. Уровня нарушений не выявлено.

Предложения: Организовать контроль качества питания в столовой.

Председатель комиссии: \_\_\_\_\_

С протоколом ознакомлена, заведующая столовой: \_\_\_\_\_ /Е.Ш.Орлова

После приема пищи было проведено взвешивание столов после приема пищи. После приема составили 30%. Орлова

Оценочный лист проверки организации питания в МБОУ «Октябрьская СОШ №2»

Дата проведения проверки: 26.11.2021

Инициативная группа, проводившая проверку: \_\_\_\_\_

- | Вопрос   | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br><input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп<br><input type="radio"/> В) нет |        |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 4 В меню отсутствуют повторы блюд?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 9 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 10 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 11 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 12 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да  |        |
| 13 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?<br><input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 14 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да   |        |
| 15 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да   |        |

Результат проведения проверки организация питания соответствует  
требованиям Санитарных правил и норм для  
детских учреждений.