

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**по проведению родительского контроля в школьной столовой**  
**МБОУ «СОШ №1 п. Переволоцкий»**  
 (наименование образовательной организации)  
 (основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии Жижерова М. М.

В присутствии Максимова В. А.

составили настоящий проверочный лист о том, что «\_\_\_» \_\_\_\_\_  
 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ смену, на \_\_\_\_\_ перемене проведено мероприятие  
 родительского контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	да	нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?	✓	
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?		✓
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		✓
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	✓	
Все ли дети моют руки перед едой?	✓	
Все ли дети едят сидя?	✓	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	✓	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		✓
Есть ли замечания по чистоте столов?		✓
Есть ли замечания к сервировке столов?		✓
Теплые ли блюда выдаются детям?	✓	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	✓	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		✓
Число детей, питающихся на данной перемене		чел.

Масса всех блюд на одного ребенка по меню	815	2
Общая масса несъеденной пищи		г
Индекс несъедаемости		

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии: *Умел* (Умелкова М.М.)

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» «24» 01 2024 г.