

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 _____

В присутствии Борисовой Валентины Васильевны

составили настоящий проверочный лист о том, что «20» января
 2025 г. в 1 смену, на 2 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 поест 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	<u>10</u>	чел

Масса всех блюд на одного ребенка по меню		590
Общая масса несъеденной пищи		г
Индекс несъедаемости		

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

замечаний нет

Подписи членов комиссии: *Def*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: _____

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» «20» 01 2022 г.