

### Форма оценочного листа

## проведения мониторинга качества организации питания (родительский контроль)

Документ, регламентирующий проверку:

## Положение (порядок) проведения мероприятий по родительскому контролю за организацией питания обучающихся муниципального автономного общеобразовательного учреждения Новотарманской средней общеобразовательной школы

**Пель проверки: организация и осуществление питания в ОУ**

### **Название образовательной организации:**

МАОУ Новотарманская СОШ «Наримановской СОШ»

Адрес организации(фактический):

**Адрес организации(фактический):**  
625551, Российская Федерация, Тюменская область, Тюменский район, д.Нариманова, ул. Центральная, д.21.

Лата контроля: 22.02.2023

Комиссией в составе:

1. Башитова Ю.И. пурп. орган  
2. Гусевин А.В. нерв орган.  
3. Досова Н. С нерв нерв. вол.

и другие представители родителей

В присутствии представителя администрации МАОУ Новотарманской СОШ , а также

была проведена проверка организации питания и  
составлен настоящий акт:

Вопрос		Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	да
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	да
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	

			+
	A) да		
	Б) нет		
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?		+
	А) да, по всем дням		
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты		+
	А) да, по всем дням		
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?		+
	А) да		
	Б) нет		
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?		+
	А) да		
	Б) нет		
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		+
	А) да		
	Б) нет		
9.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?		+
	А) нет		
	Б) да		
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?		+
	А) да		
	Б) нет		
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?		+
	А) да		
	Б) нет		
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		+
	А) да		
	Б) нет		
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?		+
	А) нет		
	Б) да		
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?		+
	А) да		
	Б) нет		
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		+
	А) нет		
	Б) да		
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?		+
	А) нет		
	Б) да		
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?		+
	А) нет		
	Б) да		

В ходе проверки выявлены /не выявлены нарушения.

Выводы и предложения

~~\_\_\_\_\_~~

Комиссия:

1. ~~Волк~~
2. ~~Мурзик~~
3. ~~Оля~~
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_