

ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ
по проведению родительского контроля в школьной столовой

МОБ Ч. Полевая СОШ
(наименование образовательной организации)
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии

Алимбаева А.Б.

Члены комиссии

Султаншова Т.Д.Башурова Р.А.Маусовичева Р.А.

В присутствии

Карновой Т.В.

составили настоящий проверочный лист о том, что «19» ноябре 2024 г. в _____
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 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	40	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	110	г
Общая масса несъеденной пищи	12	кг
Индекс несъедаемости	13	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

Подписи членов комиссии:

Алибаева А.Б.
Султанбекова Г.Д.
Ватутова Р.А. *Алиев* *Мамонтова Р.А.* *Мансурова Р.А.* *Мансур*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица
общеобразовательной организации: *Китаева Д.Д.* *Ибрагимов*

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» -
«19» *ноября* 2024 г. (указывается дата).