

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**по проведению родительского контроля в школьной столовой**  
МОБУ "Почеве СОШ"  
(наименование образовательной организации)  
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии

Члены комиссии

*Анчилбаев А.Б.*  
*Сулжанова Г.Д.*

В присутствии Карловой Г.Б.

составили настоящий проверочный лист о том, что «18 октября 2014» 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?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?		<input checked="" type="checkbox"/>
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		<input checked="" type="checkbox"/>
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети моют руки перед едой?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети едят сидя?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		<input checked="" type="checkbox"/>
Есть ли замечания по чистоте столов?		<input checked="" type="checkbox"/>
Есть ли замечания к сервировке столов?		<input checked="" type="checkbox"/>
Теплые ли блюда выдаются детям?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		<input checked="" type="checkbox"/>
Число детей, питающихся на данной перемене	<u>400</u>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<u>180</u>	г
Общая масса несъеденной пищи	<u>12</u>	кг
Индекс несъедаемости	<u>13</u>	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии:

Алимбаева А.С  
Сулейменова О.Р

Дубровин

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица  
общеобразовательной организации: Нестаевецк О.Р

Дубровин

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