

Акт проверки организации питания в столовой  
МБОУ «Иланской СОШ №41»  
от 10 октября 2024 года

Комиссия в составе:

*Невская К. С.*  
*Боровикова А. И.*  
*Михайлова О. И.*

- представитель родительского контроля;
- представитель родительского контроля;
- представитель родительского контроля;
- представитель родительского контроля;

Составили настоящий акт о том, что была проведена проверка качества питания в столовой МБОУ «Иланской СОШ №41».

В ходе проверки выявлено:

- 1) Администрацией школы организовано питание на платной и бесплатной основе, по графику, с учетом возрастных групп учащихся. (7-11 лет, 12-17 лет);
- 2) Питание осуществляется по 10-ти дневному меню,
- 3) Меню школьника ежедневно вывешивается в столовой до начала уроков;
- 4) Завтраки, обеды готовятся ежедневно, реализуются в день приготовления и не хранятся (только проба).
- 5) Была проведена проверка вкусовых качеств блюд. Все блюда соответствуют представлениям членов комиссии о вкусной и здоровой пище. Претензий к качеству приготовления, качеству продуктов нет.
- 6) Порции соответствуют весовой норме.
- 7) В обеденном зале 360 посадочных мест. Этого достаточно для одновременного питания нескольких классов с соблюдением социальной дистанции.
- 8) Перед школьной столовой функционирует санитарно-гигиеническая зона (раковины, жидкое мыло, электрополотенца, дезсредства).

Предложения и рекомендации:

1. Необходимо отметить положительную работу столовой по вкусовым качествам завтрака, который состоялся на основании меню:

*Рыба запеченная в томатном соусе (горбуша)*

*Картофельное пюре*

*Салат из белокочанной капусты*

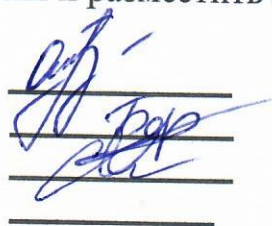
*Сок*

*Хлеб пшеничный*

*Хлеб ржано-пшеничный*

2. Результаты проверки довести до сведения членов Управляющего совета, родителей, администрации школы и разместить на официальном сайте.

Члены комиссии:



Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 10.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Коваленко Кристина Геннадьевна
2. Михайлова Дарья Игоревна
3. Порывилова Анна Николаевна
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

|    | Вопрос  | Да/нет |
|----|---|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?  |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации   | +      |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп  |        |
|    | В) нет  |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей   |        |
|    | А) да   | +      |
|    | Б) нет  |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                 |        |
|    | А) 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 цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? |        |
|    | А) да   | +      |



|    |  |  |        |
|----|--|--|--------|
|    | Б) нет   |  |        |
| 7. | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |  |        |
|    | А) да  |  | +      |
|    | Б) нет   |  |        |
| 8  | 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 особенностями здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                       |  | учетом |
|    | 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  |  |        |

|    |  |  |   |
|----|--|--|---|
|    | А) нет                                     |  |   |
|    | Б) да                                      |  |   |
|    | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? |  |   |
| 17 | А) нет                                     |  | + |
|    | Б) да                                      |  |   |