

АКТ

по проведению родительского контроля в школьной столовой

МБОУ Богдановская СОШ

(наименование образовательной организации)

(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии *Ошишкова Д.А.*

Члены комиссии *Баранова Е.С.*

Тютюваева Н.С.

Удовкина Е.

В присутствии *Ковалева Образцова И.В.*

составили настоящий проверочный лист о том, что «*22*» *декабря* 20*23*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 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	<i>18</i>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<i>600</i>	г
Общая масса несъеденной пищи	<i>0,16</i>	кг
Индекс несъедаемости	<i>2,1</i>	%