

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Талицкая средняя общеобразовательная школа № 1»
(МКОУ «Талицкая СОШ № 1»)

Рябиновая ул., д.8, г. Талица, Свердловская область, 623640

Тел/факс: 8 (34371) 2-11-59, email: talschool1@mail.ru

ОКПО 45610776, ИНН/КПП 6654003353/ 663301001, ОГРН 1026602232876

АКТ

проведения общественной проверки (родительский контроль)
организации питания обучающихся МКОУ «Талицкая СОШ № 1»

г. Талица

« 18 » декабря 2024г

Мы, нижеподписавшиеся:

- Рябкова Н.М., ответственная по организации школьного питания, председатель комиссии;

- Мурашкина Н.П., директор;

- Жигайлова Вера Владимировна, учитель;

- Жукова А.А., фельдшер ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ»;

- Иванова Т.Н., представитель родительской
общественности 3.А. класса;

- Иванова П.С., представитель родительской
общественности 3.Б. класса;

- Кожина О.М. представитель
общественности 3.В. класса родительской

составили настоящий акт о том, что « 18 » декабря 2024 года в
14 часов 20 смены был осуществлен (общественный) родительский
контроль за организацией питания обучающихся общеобразовательного
учреждения (организатор питания ООО «Эконом»)

Проверкой установлено:

1. Меню соответствует (не соответствует) заявленному (подчеркнуть).

2. Выход готовой продукции соответствует (не соответствует) заявленной в
меню.

3. Выдержан (не выдержан) тепловой режим блюд.

4. Наличие (защитные маски, перчатки) и состояние санитарной одежды
сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд:

имеются в наличии

5. Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися:

организованы

6. Санитарно-техническое содержание обеденного зала:

соответствует

Замечания: нет

Предложения: _____

Отзывы: соответствует для организации питания детей

Председатель комиссии:

Члены комиссии:

[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]
[Signature]

/Рябкова Н.М./

/Мурашкина Н.П./

/Жукова А.А./

/Жигайлова В.В./

/ [Signature] /

/ [Signature] /

/ [Signature] /

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 12.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: Шелемина ЛА З.А.

| 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 цикличное меню для ознакомления родителей и детей ? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| А) да, по всем дням | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| А) да, по всем дням | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| А) да | 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 | нет |
| Б) да | |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| А) да | да |

| | | |
|----|---|-----|
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | да |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 12.12.24г

Инициативная группа, проводившая проверку: Левишова Л. С.
3'5'

| 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 цикличное меню для ознакомления родителей и детей ? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| А) да, по всем дням | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| А) да, по всем дням | да |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| А) да | 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 | да |
| Б) нет | |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| А) да | да |
| Б) нет | |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| А) да | 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 | да |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | А) нет | да |
| | 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 | |

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 12.12.24

Инициативная группа, проводившая проверку: Жосеткова Д.И. ЗВК.

| | Вопрос | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | Да/нет |
| | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | Да |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | А) да, по всем дням | Да |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| | А) да, по всем дням | Да |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | А) да | 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 | Да |
| | Б) да | |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
| | А) да | Да |

| | | |
|----|---|-----|
| | Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ? | |
| | А) нет | нет |
| | Б) да | |