

Чек-лист родительского контроля организации горячего питания в МБОУ СШ № 94

Дата контроля 19.11.2024

Класс, проводящий контроль 4, 7 / ФИО, подпись родителя Савинова А.А. (Сестра)

ДА **НЕТ**

Имеется ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы?

Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам рабочей комиссии за последний месяц?

Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайт для ознакомления родителей и детей?

Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? **ДА** **НЕТ**

Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей

Проводится ли уборка после каждого приема пищи?

В меню отсутствуют повторы в смежные дни?

Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?

В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?

Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?

Соответствует ли количество приемов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы?

Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

Есть ли в организации приказ о создании и работе рабочей бракеражной комиссии?

Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд?

От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?

Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?

ДА **НЕТ**