

АКТ

Родительского контроля организации горячего питания

Дата проведения: 14.03.24г.

1	Имеется ли в организации меню?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
2	Вывешено ли цикличное меню?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	Да <input checked="" type="checkbox"/>	Нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	Да	Нет <input checked="" type="checkbox"/>

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель родительского комитета Коваленко И.А. *И.А.*

Члены родительского контроля Васильева Н.Ю. *Н.Ю.*

Меркель Е.А. *Е.А.*