

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**

по проведению родительского контроля в школьной столовой МБОУ Калининская СОШ

Комиссия в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

*Логинкина ИЮ*  
*Торкина И.Ф., родители обучающихся*

В присутствии \_\_\_\_\_

*з.м. директора по АХЧ Меркулова И.И.*  
*поверенной ОЮ*

составили настоящий проверочный лист о том, что «24» 10 2014 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	28	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	9,553	кг
Общая масса несъеденной пищи	1,1	кг
Индекс несъедаемости	7,07	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

*Замечаний нет*  
*все в порядке, замечаний*

Подписи членов комиссии:

*Логинкина ИЮ*  
*Торкина И.Ф.*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации:

*Директор. Меркулова И.И.*