

АКТ № _____

проверки школьной столовой комиссией по контролю организации питания обучающихся

от 23.01.2024г. года

Комиссия в составе:

Ваше Наталья Сергеевна, Липина Наталья Сергеевна

_____ составили настоящий акт в том, что _____ в

была проведена проверка качества питания в школьной столовой.

Время проверки: 40 мин.

В ходе проверки выявлено:

Направление проверки:	Результат:
Температура подачи блюд	<u>соответствует</u>
Весовое соответствие блюд	<u>соответствует</u>
Вкусовые качества готового блюда	<u>вкусно</u>
Соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	<u>соответствует</u>

Организация питания:

Организация питания осталась хорошей
выявлено.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

- 1) Организация оперативного питания на завтраки
- 2) напрямеем себя! (шля в некоторые дни).
- 3) _____

С актом ознакомлен (а):

Заведующий(ая) производством _____

подпись

ФИО

Комиссия с актом ознакомлена: ознакомлена Ваше Н.С.
ознакомлена Липина Н.В.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 23.01.2024г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Ваш Николай Александрович, Липина Татьяна Владимировна.

	Вопрос	Да/нет
1.	Имеется ли в организации меню?	да
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	да
✓	А) да	
	Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	да
✓	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	да
✓	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	да
✓	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	да
✓	А) да	
	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	да
✓	А) да	
	Б) нет	
9.	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	нет
	А) да	

	Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<i>да</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<i>да</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<i>нет</i>
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<i>да</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<i>нет</i>
	А) да	
	Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<i>нет</i>
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<i>нет</i>
	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет	