

Справка о результатах проведенного контроля общественной комиссией МОО с участием родителей за период с 23.03 до 4.04.26г.

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Ковзель О.А.
2. Медицинская сестра Морозова Е.Ю., зам. директора
3. Представитель администрации ОО Сидорова В.С., воспитатель.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)  
Скшшева Екатерина Ивановна  
(Мужиков Вячеслав)

**Общие данные**

- Дата проверки 4.04.26г. Время 10.45
- Продолжительность перемены 20 мин
- Количество классов/детей 5 и 7 классы 170 чел.
- Количество детей, получающих индивидуальное питание \_\_\_\_\_
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором имеется
- Наличие информационного стенда имеется

**Оценка условий организации питания**

- Наличие двухнедельного циклического меню есть
- Наличие фактического меню на день и его соответствие двухнедельному есть
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ (маски.) имеется
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми имеется
- Наличие графика периодичности уборки помещения есть
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворительное
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую не все
- Наличие бактерицидных установок есть

**Оценка качества предоставляемого питания**

- Соблюдение температурного режима удовлетворительное
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд уд-овлетворит.
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворит.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) едят
- Основные несъедаемые блюда \_\_\_\_\_
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) \_\_\_\_\_
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания \_\_\_\_\_

Предлагаю включить в рацион овощи и суп (подлива основная)  
Шарлотки заправки (сиропки)

Подписи членов комиссии

1. [Подпись]
2. [Подпись]
3. [Подпись]
4. [Подпись]
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_