

Справка о результатах проведенного контроля общественной комиссией МОО с участием родителей за период с 03 до 03

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Ковалева О.А.
2. Медицинская сестра Сидорова Вера Станиславна - Вос-ль
3. Представитель администрации ОО Тренкина И.В.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)  
Склякина Диана Валентиновна  
Смолянская Анастасия Зекс.

**Общие данные**

- Дата проверки 03.03. Время 14<sup>00</sup> - 14<sup>50</sup>.
- Продолжительность перемены 20 мин.
- Количество классов/детей 7 классов 180 детей
- Количество детей, получающих индивидуальное питание 1
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором есть
- Наличие информационного стенда есть

**Оценка условий организации питания**

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

**Оценка качества предоставляемого питания**

- Соблюдение температурного режима ниже нормы
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соответствие
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) \_\_\_\_\_
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) многомолочные напитки
- Основные несъедобные блюда пирожки замороженные, макароны
- Примерный объем несъедобных блюд, % (<30, 30-60, >60) \_\_\_\_\_
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания \_\_\_\_\_

Не любят суп, не едят рис,  
макароны и сосиски

Подписи членов комиссии

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