

## АКТ ОБЩЕСТВЕННОГО (РОДИТЕЛЬСКОГО) КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРЯЧЕГО ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

Название образовательной организации: \_\_\_\_\_

Адрес организации: \_\_\_\_\_

Дата и время заполнения: \_\_\_\_\_

Участники проведения родительского контроля (ФИО родителей, контактный телефон):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Представители (школа, комитет по образованию ВМР, организатор питания):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Проверка организации горячего питания проводится со стороны обеденного зала (до линии раздачи).**

Имеется ли в организации перспективное 10-дневное меню	ДА	НЕТ
Наличие ежедневного меню, вывешенного в обеденном зале, с указанием наименования блюда, массы порции, калорийности порции	ДА	НЕТ
Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню	ДА	НЕТ
Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	ДА	НЕТ
Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (пищевая аллергия)	ДА	НЕТ
Проводится ли уборка обеденного зала после каждого приема пищи?	ДА	НЕТ
Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, наличие мыла, средств для сушки рук)?	ДА	НЕТ
Имелись ли факты выдачи детям остывшей еды?	ДА	НЕТ

Дополнения, замечания \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи участников мониторинга

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_