

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение  
«Школа № 45» городского округа Самара

Протокол *8*

проверки организации в школьной столовой горячего питания для обучающихся школы  
комиссией родительского контроля

Дата проверки: 17.04.23

Время проверки: 10<sup>00</sup>

Цель проверки: соответствие блюд утвержденному меню, соблюдение гигиенических требований для работников столовой, педагогов и обучающихся.

**Родительский контроль в составе:**

1. Бакланова Ольга Владимировна - ответственный за организацию питания

2. Лазарева Т.С. *ЛБ*

3. Тихонова Е.В. *ЛБ*

составили настоящий протокол в том, что 17.04.23 родительским контролем была проведена проверка организации качества питания в школьной столовой.

В ходе проверки установлено:

- горячее питание предоставляется всем обучающимся школы с 1- 11 класс.
- столы в обеденном зале чистые, санитарное состояние пищеблока удовлетворительное;
- состояние столовой мебели находится в удовлетворительном состоянии, число посадочных мест соответствует количеству учащихся питающихся за одно посещение;
- висит график посещения столовой учащимися,
- за каждым классом закреплено время посещения столовой и место в столовой
- потоки разведены по времени в соответствии с новыми СанПиНами,
- сотрудниками столовой соблюдаются все санитарные нормы;
- на всех продуктах на момент проверки были ценники.
- Пробы хранятся в специальном холодильнике, закрыты крышками.
- Ассортимент продукции, отпускаемой школьным буфетом разнообразен: в наличии имеется до 5 наименований различной выпечки, что пользуется спросом у учащихся.

ЧЕК-ЛИСТЫ прилагаются к протоколу.

**ПРЕДЛОЖЕНИЯ:**

1. Предложить родителям, проводить дома беседы о полезном правильном питании.

С протоколом комиссии ознакомлена: *Зуфер* зав. производством Зуферова А.М.

Родительский контроль в составе с протоколом ознакомлены:

1. Бакланова О.В.

2. Лазарева Т.С.

3. Тихонова Е.В.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 17.04.23

Инициативная группа, проводившая проверку:

Балетбаева Е.В  
Ахмеджанов С.С

|    | Вопрос   | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |        |
|    | 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?   |        |
|    | А) да  | ✓      |
|    | Б) нет   |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |        |
|    | А) да  | ✓      |
|    | Б) нет   |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
|    | А) да, по всем дням  | ✓      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |        |
|    | 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?   |        |
|    | А) да  | ✓      |
|    | Б) нет   |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
|    | 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)? |        |

|    |  |   |
|----|--|---|
|    | А) нет   |   |
|    | Б) да  |   |
| 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?  |   |
|    | А) да  | ✓ |
|    | Б) нет   |   |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |   |
|    | А) да  | ✓ |
|    | Б) нет   |   |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |   |
|    | А) нет   | ✓ |
|    | Б) да  |   |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |   |
|    | А) да  | ✓ |
|    | Б) нет   |   |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |   |
|    | А) нет   | ✓ |
|    | Б) да  |   |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |   |
|    | А) нет   | ✓ |
|    | Б) да  |   |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |   |
|    | А) нет   | ✓ |
|    | Б) да  |   |

Вывод:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Инициативная группа родителей:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_