

АКТ №
Проверки организации питания в МОУ «Яблоницкая СОШ»
(Родительский контроль)

Название образовательной организации: Муниципальное общеобразовательное учреждение «Яблоницкая средняя общеобразовательная школа»

Адрес организации: 188442, ЛО, Волосовский район, п. Курск д10

Дата и время заполнения:

12.11.2021 12³⁰

Члены комиссии:

Оксенчук К.В. - председатель Совета школы, родители 2, 4 кл.
Чижикова В.А., Жондакова Э.А. - родители 10, 5 кл.

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

| | ДА | НЕТ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствуют сколы на столовой посуде | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Отсутствует влага на столовых приборах | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Зал приема пищи чистый | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Обеденные столы чистые (протертые) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Основное блюдо горячее | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

| | ДА | НЕТ |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Наличие маркировки на упаковке продуктов | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности

4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ

5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов

6. Наличие медкнижек у персонала столовой

7.

Дополнения (замечания):

Замечаний нет.

Подписи

| | |
|-----------------------------------|-----------------------------------|
| <i>Оксенко К.В.</i> (Ф.И.О.) | <i>Оксенко</i> (расшифровка) |
| <i>Чиркасова И.И.</i> (Ф.И.О.) | <i>Чиркасова</i> (расшифровка) |
| <i>Зендаков В.А.</i> (Ф.И.О.) | <i>Зендаков</i> (расшифровка) |

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |