

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
по проведению родительского контроля в школьной столовой  
МОАУ «СОШ № 51»

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Тодковичева М. Г. зам директора  
Члены комиссии Козолькова Л. С. родительница 4, 5 кл.  
Конькова С. В. кл. руководитель

В присутствии повара – бригадира Фелоровой Е.С. составили настоящий проверочный лист о том, что «31» 01 2024г. в 1 смену, на 2 перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

| ВОПРОС  | Да  | Нет |
|---|-----|-----|
| Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?                                       | ✓   |     |
| Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)? | ✓   |     |
| Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?   | ✓   |     |
| Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?   | ✓   |     |
| Все ли дети моют руки перед едой?   | ✓   |     |
| Все ли дети едят сидя?  | ✓   |     |
| Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?  | ✓   |     |
| Есть ли замечания по чистоте посуды?  |     | ✓   |
| Есть ли замечания по чистоте столов?  |     | ✓   |
| Есть ли замечания к сервировке столов?  |     | ✓   |
| Теплые ли блюда выдаются детям?   | ✓   |     |
| Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?   | ✓   |     |
| Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?  |     | ✓   |
| Число детей, питающихся на данной перемене  | 187 | чел |
| Масса всех блюд на одного ребенка по меню   | 500 | г   |
| Общая масса несъеденной пищи  | 8,9 | кг  |
| Индекс несъедаемости  | 9,5 | %   |

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии:

*Лист комиссии*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» - «31» 01 2024г. (указывается дата)