

Справка

о результатах проведённого контроля общественной комиссией МОО с участием родителей за период с 23.09 до 27.09, Искана

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Островская М.С.
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Медведева И.А.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Торашева И.Ю., родитель 4Б, Шейкина Ю.С., родитель 3А-2Б
Ловенко Е.Н., родитель 4Б

Общие данные

- Дата проверки 23.09.2024
- Время 8:35 - 9:45
- Продолжительность перемены 40'
- Количество классов 7
- Количество детей 179
- Количество детей, получающих индивид. питание 0
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором +
- Наличие информационного стенда +

Оценка условий организации питания

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

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима +
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд +
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно)
удовлетв.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) _____
- Основные несъедаемые блюда каша пшеничная
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) меньше 30%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания _____

Подписи членов комиссии

1. Торашева И.Ю.
2. Медведева И.А.
3. Ловенко Е.Н.
4. Шейкина Ю.С.
5. _____
6. _____

Справка

о результатах проведённого контроля общественной комиссией МОО с участием родителей за период с 23.09 до 27.09 Ташека

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Островецкая И. С.
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Шевалькина М. А., зам. директора
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)
Торчинова И. Ю., родитель 2Б
Ловягина Е. Н., родитель 4Б

Общие данные

- Дата проверки 25.09.
- Время 12.40 - 13.50
- Продолжительность перемены 20'
- Количество классов 5
- Количество детей 127
- Количество детей, получающих индивид. питание 0
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором +
- Наличие информационного стенда +

Оценка условий организации питания

- Наличие двухнедельного циклического меню +
- Наличие фактического меню на день и его соответствие двухнедельному +
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ (маски, перчатки) +
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми +
- Наличие графика периодичности уборки помещения +
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетв.
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую +
- Соблюдение детьми социальной дистанции между классами +
- Наличие бактерицидных установок +

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима +
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд +
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно)
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) _____
- Основные несъедаемые блюда суп-раскольник
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) меньше 30%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания _____

Подписи членов комиссии

1. Ловягина
2. Шевалькина
3. Ловягина
4. Шевалькина
5. _____
6. _____