

Форма оценочного листа



Дата проведения проверки: 10.05.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

классный руководитель: Демченко Н.А
Форминцев: Фоминенко Н.А

| | Вопрос | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | |
| | <input type="radio"/> в) да, но без учета возрастных групп | |
| | <input type="radio"/> в) нет | |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да, по всем дням | |
| | <input type="radio"/> б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 6 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | <input type="radio"/> а) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> б) нет | |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии? | |
| | <input type="radio"/> а) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> б) нет | |
| 10 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |

| | | |
|----|---|--|
| 11 | Качественно ли проведена уборка помещений при приеме пищи на момент работы комиссии? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 12 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | <input type="radio"/> а) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> б) нет | |
| 13 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |
| 14 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | <input type="radio"/> а) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> б) нет | |
| 15 | Проведена дегустация блюд при проведении проверки | |
| | <input checked="" type="radio"/> а) да | |
| | <input type="radio"/> б) нет | |

Классный руководитель: Демченко Н.А. 
 Родитель: Демченко Н.А. 

Еженедельная информация о мероприятиях родительского контроля
на 10.05.2023г

| Наименование ОУ | Количество проведенных проверок | Количество родителей, принимающих участие в проверке организации питания | Выявленные нарушения в организации питания обучающихся | Меры, принятые для устранения выявленных нарушений |
|--------------------|---------------------------------------|---|--|---|
| МБОУ ООШ № 30 | 1 | 1 | нет | - |

Директор



Русанова В.В.