

АКТ № 1  
проверки школьной столовой комиссией по контролю организации  
питания обучающихся от «24» 09 2024

Комиссия в составе:  
Королева Ирина Николаевна Жу  
Николаева Юлия Игоревна Жу

составила настоящий акт в том, что «24» 09 2024 г. в ГБОУ средней школе № 233  
Красногвардейского района Санкт-Петербурга была проведена проверка качества  
питания в столовой школы. Время проверки: 12:30 мин. (1 перемена)  
В ходе проверки выявлено:

Направление проверки	Результат
Температура подачи блюд	соответствует
Весовое соответствие блюд	соответствует
Вкусовые качества готового блюда	вкусно
Соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	соответствует

Организация питания:  
Персонал в столовую организован, в форме,  
в темной одежде, в головных уборах.  
Двери закрыты по времени  
Зона кухни, столы и стулья чистые

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

- 1) \_\_\_\_\_
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_

Члены Комиссии: Королева Ирина Николаевна Жу  
Николаева Юлия Игоревна Жу

С актом комиссии ознакомлены: З/пр. Алевксн М. Т. Жу

Приложение 4  
к Порядку доступа родителей  
(законных представителей) обучающихся  
в столовую школы

Примерная форма записи результатов родительского контроля

ФИО законного представителя Николаева Ю. И. М. Дата 24.01.2024  
 Перемена N 4 Класс 4 в  
 Прием пищи (завтрак, обед, полдник) Возраст детей 10 лет

	Что проверить?	Как оценить? <i>Поставьте «V» в соответствующий раздел</i>			Комментарии
		Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
1	Наличие двухнедельного циклического меню	<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Наименование блюд по меню	Холодная закуска	1 блюдо	<input checked="" type="checkbox"/> Основное блюдо	
		гарнир -	напиток		
3	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60°	60 - 45°	< 45°	
5	Полновесность порций	полновесны	кроме -	указать выход по меню и по факту	
	холодных закусок первых блюд вторых блюд гарниров напитков				
6	Спросить мнение детей. (Если невкусно, то почему?)	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Нет	
	холодных закусок первых блюд вторых блюд				
	гарниров напитков				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично <input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо	Удовлетворительно	
	холодных закусок первых блюд вторых блюд гарниров напитков				
	Ваши предложения/ пожелания / комментарии				

Приложение 3  
к Положению о родительском контроле  
организации горячего питания

Форма оценочного листа *24.09.2024*

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку: *Минаева Ю.И.*

	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"/> Б) 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, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input 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 (за период не менее месяца)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	