

Чек-лист проверки школьного питания МБОУ «Гимназия №44»
от « _____ » _____ 2024г.
(Родительский контроль за организацией школьного питания)

Мы, нижеподписавшиеся, Комиссия родительского комитета _____ класса _____

Классный руководитель _____

В присутствии _____

Произвели проверку _____

Направление проверки:	
Наименование показателя	Результат осмотра
1 Наличие в школе информационного стенда по вопросам здорового питания	<i>содержательное; неполное содержание; отсутствует</i>
2 Наличие условий для соблюдения детьми правил личной гигиены	<i>созданы; созданы частично; отсутствуют</i>
3 Санитарное (техническое) состояние обеденного зала	<i>хорошее; удовлетворительное; неудовлетворительное</i>
4 Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	<i>хорошее; удовлетворительное; неудовлетворительное</i>
5 Наличие в обеденном зале цикличного (типового) меню для ознакомления с составом и выходом блюд	<i>имеется; не имеется</i>
6 Повторение одних и тех же блюд в меню в течение 3-4 дней	<i>допущено; не допущено</i>
7 Соответствие ежедневного меню цикличному (типовому). В случае несоответствия блюд заявленному меню наличие обоснования произведенной замены.	<i>соответствует; не соответствует (описать)</i>
8 Контрольное взвешивание блюд в соответствии с возрастной группой по СанПиН 2.3/2.4.3590-20 *	<i>соответствует; не соответствует (описать)</i>
9 Соответствие температуры подачи блюд (горячие блюда при раздаче должны иметь температуру не ниже 75°C, вторые блюда и гарниры - не ниже 65°C, холодные супы и напитки - не выше 14°C)	<i>соответствует; не соответствует (описать)</i>
10 Объем и вид пищевых отходов после приема пищи	<i>значительный; не значительный (описать)</i>
11 Наличие повреждений и сколов на посуде	<i>имеются; не имеются</i>
12 Наличие бракеражного журнала и полнота его заполнения	<i>имеются записи на дату проверки; не имеются записи на дату проверки;</i>
13 Наличие сопроводительных документов, подтверждающих качество и безопасность сырья и продуктов питания (частично – выборочный осмотр)	<i>имеются; не имеются</i>
14 Планируемое количество питающихся детей/Фактическое посещение	

Подписи членов Комиссии:

Представитель администрации _____

МП