

Справка о результатах проведённого контроля общественной комиссией МОО
участием родителей за период с _____ до _____

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой И.О. Месникова ДВ.
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Зайцева Н.В. зам дир по
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать кл.
Ломцова Е.Г. зам родит. комитета кл.
Черемисина Н.И. - ответств. по питанию

Общие данные

- Дата проверки 22.09.2011 год 2
- Время с 1430 по 1530
- Продолжительность перемены 20 минут
- Количество классов 11
- Количество детей 262
- Количество детей, получающих индивид. питание 1
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором имеется
- Наличие информационного стенда имеется

Оценка условий организации питания

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

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима соблюдается
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соблюдается
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно)
удовлетворительно
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему)
не имеет роду
- Основные несъедаемые блюда медальоны из рыбы
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) > 60

• Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания Замглавмед шст

Подписи членов комиссии

1. [Signature]
2. [Signature]
3. [Signature]

4. Кочурова
5. [Signature]
6. _____