

**Чек – лист родительского контроля организации
горячего питания в школе**

ДА НЕТ

ДА НЕТ

- | | | | |
|--|---|---|---|
| • Имеются ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергены) | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайт для ознакомления родителей и детей? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Проводится ли уборка после каждого приема пищи? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • В меню отсутствуют повторы в смежные дни? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Соответствует ли количество приемов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Есть ли в общеобразовательной организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Выявились ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | • Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| • Выявились ли факты не допуска реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |

Дата проверки _____

ФИО родителя _____

Подпись _____