проверочный лист

по проведению родительского контроля в школьной столовой 21604 ССИС Кариновка

(наименование ооразовательной организации) (основания)		
Комиссия в составе:		
Председатель комиссии Ерассијук Ги. А		
Члены комиссии		
Yrumuet - Upracota & I		
Ігредставитель родинивского калентето - Илкиново	3.	41
Thegematument regulmentere re kanennema - Mentigratt	2 H.	<u>A</u>
В присутствии ответственного за срганизация пита	ittle	٤.
Kortaciente M. H.		
составили настоящий проверочный лист о том, что « 27 » 09		
20 <u>д</u> $_{3}$ г. в <u>1</u> смену, на <u>л</u> перемене проведено мероприятие родите:	льско	ГО
контроля за питанием обучающихся.		
ВОПРОС	Да	Нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций,		
двухнедельному меню, утвержденному руководителем	ν	
общеобразовательной организации?		
Организовано ли питание детей, требующих индивидуального		
подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия,		
фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?		
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией,		
муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		
Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	V	
Все ли дети моют руки перед едой?	V	
Все ли дети едят сидя?	V	
Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?	L	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		V
Есть ли замечания по чистоте столов?		L
Есть ли замечания к сервировке столов?		V
Теплые ли блюда выдаются детям?	V	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде	L	
(халат, головной убор)?		
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное		V
питание (через буфет или линию раздачи)?		
Число детей, питающихся на данной перемене	17	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	4110	28
Общая масса несъеденной пищи	0,300	KL
Индекс несъедаемости	4.5	%

На основан	ии проведенного мер вское лино сого объем перими	оприятия Комиссия ответствует у состветствуе	рекомендует: Накледаенному и рекомендуемией
macco	nohyuu.	V	/ 00
Burga	npurame Euren	Ecocontemantu	LE C TEXHENORIE
Подписи чл	пенов комиссии: 4	- Hy-	
Со справко	й ознакомлен законн	ый представитель юр	идического лица
- A	овательной организац Вранция Повера	*	
	-	ооля внесены в ПС «М_г. (указывается дата	Лониторинг питания и).