

**Акт проверки школьной столовой**

Дата проведения проверки: 24.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

Карабанова А.А.  
Шашко М.Ю.

	Вопрос	Да/нет
	Имеется ли в организации меню?	
1	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
2	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
3	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
	В меню отсутствуют повторы блюд?	
4.	A) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
5.	A) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
6.	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
7.	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
8	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
9	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) да	

10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? А) да Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? А) да Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? А) да Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? А) нет Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? А) да Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? А) нет Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? А) нет Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? А) нет Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>

Подписи:

орф  
Шамко