

**Акт родительского контроля  
за организацией питания обучающихся**

Дата проведения проверки: 10.12.2015г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Корень Ольга Александровна ЧА
2. Лернер Сергей Юрьевич ЧА
3. Авдеева Надежда Сергеевна ЧР
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

|   | Вопрос                                                                                                          | Да/нет |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню?                                                                                  |        |
|   | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                         | да     |
|   | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                            |        |
|   | В) нет                                                                                                          |        |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                  |        |
|   | А) да                                                                                                           | да     |
|   | Б) нет                                                                                                          |        |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                 |        |
|   | А) да                                                                                                           | да     |
|   | Б) нет                                                                                                          |        |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                |        |
|   | А) да, по всем дням                                                                                             | да     |
|   | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                 |        |
|   | А) да, по всем дням                                                                                             | да     |
|   | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 6 | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? |        |
|   | А) да                                                                                                           | да     |

|    |                                                                                                 |     |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|    | момент работы комиссии?                                                                         |     |
|    | А) да                                                                                           | да  |
|    | Б) нет                                                                                          |     |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |     |
|    | А) нет                                                                                          | нет |
|    | Б) да                                                                                           |     |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                 |     |

|    |                                                                                                            |     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|    | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |     |
| 14 | А) да                                                                                                      | да  |
|    | Б) нет                                                                                                     |     |
|    | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |     |
| 15 | А) нет                                                                                                     | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |     |
|    | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |     |
| 16 | А) нет                                                                                                     | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |     |

Корень О.О.   
 Меркер С.Ю.   
 Акимов Н.Р. 