

Справка о результатах проведенного контроля общественной комиссией МОО с участием
родителей за период с 09.01 до 17.01.2015.

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Малышева Т.А.
2. Медицинская сестра _____
3. Представитель администрации ОО Гуров А.П.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)

Смирнов А.В.

- Общие данные
- Дата проверки 17.01.2015 Время 10.30
 - Продолжительность перемены 20 мин.
 - Количество классов/детей 4 / 68
 - Количество детей, получающих индивидуальное питание _____
 - Наличие графика питания в школе, утвержденного директором есть
 - Наличие информационного стенда есть

Оценка условий организации питания

- Наличие двухнедельного циклического меню есть
- Наличие фактического меню на день и его соответствие двухнедельному есть
- Обеспечение персонала спецодеждой, СИЗ(маски,) обеспечен
- Наличие дезинфицирующих средств и условий для соблюдения правил личной гигиены детьми есть
- Наличие графика периодичности уборки помещений есть
- Санитарное состояние обеденного зала удовлетворительное
- Соблюдение детьми правил личной гигиены при входе в столовую соблюдают
- Наличие бактерицидных установок есть

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима соблюден
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соблюден
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворит.
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) вкусно
- Основные несъедаемые блюда _____
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) 2-10%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания _____

Подписи членов комиссии

1. Малышева Т.А.
2. Малышева Т.А.
3. Гуров А.П.
4. _____
5. _____
6. _____