

Приложение  
УТВЕРЖДЕНА

приказом управления образования  
администрации МОГО «Сыктывкар»  
от «12» сентября 2024 г № 454

Справка о результатах проведенного контроля общественной комиссией МОО с участием  
родителей за период с 18.10 до 18.10.2024.

Присутствовали:

1. Зав. производством столовой Мамкина Т.С.
2. Медицинская сестра \_\_\_\_\_
3. Представитель администрации ОО Туркина А.П.
4. Представители родительского комитета (перечислить и указать классы)  
Смирнова Т.В.

Общие данные

- Дата проверки 18.10.2024 Время 10.35
- Продолжительность перемены \_\_\_\_\_ 20 мин.
- Количество классов/детей 4 / 44
- Количество детей, получающих индивидуальное питание \_\_\_\_\_
- Наличие графика питания в школе, утвержденного директором да
- Наличие информационного стенда да

Оценка условий организации питания

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

Оценка качества предоставляемого питания

- Соблюдение температурного режима соблюдены
- Соблюдение весовых характеристик (выхода) блюд соблюдены
- Вкусовые и внешние показатели (удовлетворительно, неудовлетворительно) удовлетворительно
- Мнение детей о качестве питания (если не вкусно, то почему) вкусно

- Основные несъедаемые блюда \_\_\_\_\_
- Примерный объем несъедаемых блюд, % (<30, 30-60, >60) 10%
- Предложения и пожелания комиссии в адрес ОО и организатора питания \_\_\_\_\_

Подписи членов комиссии

1. Мамкина Т.С.
2. \_\_\_\_\_
3. Туркина А.П.
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_