

АКТ
проведения родительского контроля в школьной столовой
МОАУ «Лицей №6» имени З.Г. Серазетдиновой

Комиссия в составе:

Председатель комиссии _____

Члены комиссии _____

Купаева Л.Р.
Нагайбаева Е.И.
Редикова О.Т.

В присутствии *Кабаев И.И., ответственного за питание*

составили настоящий проверочный лист о том, что «*10*» *декабря* 20*24* г. в *1* смену, на *4* перемене проведено мероприятие родительского контроля питания обучающихся.

ВОПРОС	Да	Нет
Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем 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?	✓	
Все ли дети моют руки перед едой?	✓	
Все ли дети едят сидя?	✓	
Все ли дети успевают поест за перемену (хватает ли им времени)?	✓	
Есть ли замечания по чистоте посуды?		✓
Есть ли замечания по чистоте столов?		✓
Есть ли замечания к сервировке столов?		✓
Теплые ли блюда выдаются детям?	✓	
Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	✓	
Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?		✓
Число детей, питающихся на данной перемене	<i>53</i>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<i>500</i>	г
Общая масса несъеденной пищи	<i>2,5</i>	кг
Индекс несъедаемости	<i>9,4</i>	%