Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение

«Центр образования Акимо-Ильинский»

(МКОУ «Центр образования Акимо-Ильинский»)

**Оценочный лист  
комиссии по родительскому контролю за организацией питания**

**воспитанников и (или) обучающихся**

Дата и время проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Члены Комиссии, проводившие проверку: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатель качества/вопрос** | **Да** | **Нет** |
| **Условия для соблюдения воспитанниками и (или) обучающимися правил личной гигиены** | | | |
| 1 | Имеется доступ: |  |  |
| – к раковинам для мытья рук; |  |  |
| – мылу и антисептикам; |  |  |
| – средствам для сушки рук |  |  |
| 2 | Воспитанники и (или) обучающиеся пользуются созданными условиями? |  |  |
| **Санитарно-техническое состояние помещений для приема пищи** | | | |
| 3 | Помещение для приема пищи чистое? |  |  |
| 4 | Уборка помещений для приема пищи проводится после каждого приема пищи? |  |  |
| 5 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? |  |  |
| 6 | Насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности в помещениях ля приема пищи отсутствуют? |  |  |
| 7 | Обеденные столы чистые (протертые)? |  |  |
| 8 | Обеденные столы и стулья без видимых повреждений? |  |  |
| 9 | На столовых приборах и столовой посуде отсутствует влага? |  |  |
| 10 | Столовая посуда без сколов и трещин? |  |  |
| **Режим работы** **помещений для приема пищи** | | | |
| 11 | Имеется утвержденный график приема пищи воспитанниками и (или) обучающимися? |  |  |
| 12 | Предоставление горячего питания воспитанникам и (или) обучающимся осуществляется в соответствии утвержденным графиком приема пищи? |  |  |
| **Рацион питания** | | | |
| 13 | Имеется утвержденное меню основного питания для всех возрастных групп и режимов функционирования? |  |  |
| 14 | В основном меню отсутствуют повторы блюд? |  |  |
| 15 | Количество обязательных приемов пищи соответствуют продолжительности, либо времени нахождения ребенка в образовательной организации? |  |  |
| 16 | Ежедневное меню размещено для ознакомления родителей (законных представителей) |  |  |
| 17 | Факты исключения или замены блюд при сравнении основного меню с ежедневным не выявлены? |  |  |
| 18 | В рационе отсутствуют запрещенные продукты и блюда? |  |  |
| 19 | Питание воспитанников и (или) обучающихся организовано с учетом особенностей здоровья детей? |  |  |
| 20 | Блюда подают детям в соответствии с температурой, указанной в технологических картах? |  |  |
| **Культура обслуживания** | | | |
| 21 | Работники пищеблока, осуществляющие раздачу готовых блюд, одеты в санитарную одежду? |  |  |
| 22 | Внешний вид и подача блюд эстетичен, вызывает аппетит? |  |  |

Члены комиссии

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись) (Ф.И.О.)