

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**по проведению родительского контроля в школьной столовой**  
**МБОУ «Кинельская СОШ»**

(наименование образовательной организации)  
(основания)

Комиссия в составе: *4 человек*

Председатель комиссии: *Фабражон Т.Н.*

Члены комиссии: *Сабрина Е.П., Манасрево Ю.С., Андреева М.В.*

В присутствии

составили настоящий проверочный лист о том, что «*20*» *марта* 20*24*г. в *1* смену, на *2* перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием 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 поесть 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>40</i>	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	<i>560</i>	г

Общая масса несъеденной пищи	0,126	кг
Индекс несъедаемости	23	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии:

- 1 *Сабина Е.П. Есаян*
- 2 *Андрева М.В. АИ*
- 3 *Мамодеева Ю.С. АИ*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица  
общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

---