

**АКТ № 16**

от 24.04 2025 г.

**родительского контроля столовой  
МКОУ**

**на предмет организации горячего питания учащихся**

Дата проведения проверки: 24.04.2025

Время проверки: 9:00

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку:

Демосова Е.В.

Дригалева Е.П.

Мухомов Д.В.

выявила:

| №  | Вопрос                                                                                                                              | Да/нет |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                                      |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования                                                                         | ✓      |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                                                |        |
|    | В) нет                                                                                                                              |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                                     |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 4  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                                    |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                 | ✓      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                               |        |
| 5  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                                 | ✓      |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                               |        |
| 6  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                     |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 7  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                      |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                           |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 9  | Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?                                                    |        |
|    | А) да                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                              |        |



|    |                                                                                                       |                                                                              |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| 12 | Качественно ли проведена выборка помещений для приема пищи на момент<br>комиссии?                     | A) да <input checked="" type="checkbox"/><br>B) нет <input type="checkbox"/> |
| 13 | Обнаружился ли в помещениях для приема пищи насекомых, грызуны и<br>жизне/репродуктивность?           | A) да <input type="checkbox"/><br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения правил личной гигиены?                                              | A) да <input checked="" type="checkbox"/><br>B) нет <input type="checkbox"/> |
| 15 | Выявился ли замечания к соблюдению правил личной гигиены?                                             | A) да <input type="checkbox"/><br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16 | Выявился ли при сравнении разнородного меню с утвержденным меню<br>исключения отдельных блюд из меню? | A) да <input type="checkbox"/><br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17 | Имеет ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                            | A) да <input type="checkbox"/><br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |

Другие замечания:

**ВЫВОД:**

Чистота помещений не была  
удовлетворительной, меню составлено  
неправильно, отсутствует вес и количество  
сервиса, посуды, мебели, еда  
не имеет норм

Акт подписали:

Директор Ф.П. *Директор Ф.П.*  
Кухня О.К. *Кухня О.К.*  
Бухгалтер Е.К. *Бухгалтер Е.К.*