

**АКТ № 7**  
от 08.12. 2025 г.  
**родительского контроля столовой**  
**МКОУ Суворовская ООШ**  
**на предмет организации горячего питания учащихся**

Дата проведения проверки: 08.12.2025г

Время проверки: 9<sup>00</sup>

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку:

Пилипко О.В., Чиряк О.В., Шмелева Е.А.

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 циклическое 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 циклическим 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  | Выявлялись 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 |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и<br>живность?                        | A) да<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 |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению правил личной гигиены?                                             | A) да<br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню<br>исключения отдельных блюд из меню? | A) да<br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17 | Имеют ли факты выявления актов отставшей пищи?                                                          | A) да<br>B) нет <input checked="" type="checkbox"/> |

Другие замечания:

Зачислен в

ВЫВОД:

Фирма в соответствии с требованиями законодательства  
и санитарных правил, санитарные нормы  
и санитарные нормы, санитарные нормы

Акт подписали:

Иванов О.Б.  
Иванов О.Б.  
Иванов О.Б.