

**МОБУ СОШ №2 имени Героя Советского Союза Г. Н. Зеленского
МО Кореновский район**

ФИО Сущина Ю. С

Класс 1А

**ЧЕКЛИСТ РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРЯЧЕГО ПИТАНИЯ
В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ**

	ДА	НЕТ		ДА	НЕТ
Имеется ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы?	✓		Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц?		✓
Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайте для ознакомления родителей и детей?	✓		Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевой аллергии)?	✓	
Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей детей с указанием нормы выхода и калорийности блюда?	✓		Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?		✓
В меню отсутствуют повторы в смежные дни?	✓		Проводится ли уборка после каждого приема пищи?	✓	
В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	✓		Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	✓	✓
Соответствует ли количество приемов пищи, регламентированное цикличным меню режиму работы школы?	✓		Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?		✓
Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	✓		Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		✓
От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?	✓		Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?		✓

Примечание _____

Пожелания _____

Жалобы _____

Дата 30.01.26

ПОДПИСЬ 