

Оценочный лист
комиссии по родительскому контролю за организацией питания учащихся
МАОУ СОШ № 9

Дата проведения проверки: 03 февраля 2026 г.

Корпус учреждения: 1к.

Состав комиссии по родительскому контролю за организацией питания учащихся, проводившей проверку:

- Кобинко Наталья Сергеевна
/Фамилия, имя, отчество полностью/

№	Вопрос	Вариант ответа (отметить нужное)
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) Да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) Нет	<input type="checkbox"/>
2	Имеется ли цикличное 20-ти дневное меню для ознакомления родителей? Где размещено? /на сайте школы	
	А) Да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) Нет	<input type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей /на сайте школы для родителей/ и детей /на стенде в столовой школы/ месте?	
	А) Да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) Нет	<input type="checkbox"/>
4	Наличие документов, подтверждающих качество и безопасность пищевых продуктов (сертификаты соответствия, декларации о соответствии, удостоверений качества, ветеринарных свидетельств)	
	А) имеются	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) не имеется	<input type="checkbox"/>
5	В меню имеются запрещенные блюда и продукты?	
	А) да, по всем дням	<input type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Есть ли в организации приказ о создании бракеражной комиссии, локальный нормативный акт, регулирующий порядок работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
7	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
8	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
9	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? (мытьё рук, салфетки на столах и др.)	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
11	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
12	Своевременно ли осуществляется реализация блюд и накрытие столов?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
13	Полностью ли учащиеся потребляют блюда и продукцию по меню?	
	А) да, не востребованных блюд (продукции) не остается или их количество незначительно	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) примерно половина блюд (продукции) остается не	<input type="checkbox"/>

	востребованной	
	В) все блюда (продукция) остаются не востребованными	
14	Удовлетворены ли члены комиссии качеством блюд по меню? (в случае приобретения членами комиссии блюд по меню)	
	А) да	✓
	Б) нет	
15	Соответствует ли установленным требованиям температура и вес блюд, по меню? (в случае проведения членами комиссии соответствующего контроля)	
	А) да	✓
	Б) нет	
16	Удовлетворены ли дети ассортиментом и качеством потребляемых блюд? (в случае проведения членами комиссии соответствующего опроса детей)	
	А) да	✓
	Б) нет	
17	Проводятся ли мероприятия по дератизации и дезинсекции	
	А) да	✓
	Б) нет	
Примечания (дополнительная информация)		

Подписи члена комиссии:


подпись


фамилия, инициалы