Приложение № 3
к Положению о родительском контроле за организацией питания
воспитанников МБДОУ «Детский сад № 40»

Акт № 6
по итогам проведения родительского контроля питания в
МБДОУ «Детский сад № 40»

Дата 02.10.2023

Время 8 30

Цель проведения общественного контроля: осуществление контроля с целью обеспечения качества питания.

Члены Комиссии:

Баранова Т.И. Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Устякова М.А. Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

_____ Ф.И.О. _____ Ф.И.О.

Составили настоящий акт в том, что был осуществлен контроль питания в корпусе № 1 (пр.Коммунистический,34а)/корпусе № 3 (Советская,20). На момент проверки установлено:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Вывод: Комиссия установила, что организация питания в Детском саду соответствует/не соответствует действующим санитарно-эпидемиологическим требованиям к организации общественного питания. Организация питания в Детском саду признана удовлетворительной/ неудовлетворительной.

Члены комиссии:

_____/_____
(подпись/Ф.И.О.)

_____/ Баранова Т.И.
(подпись/Ф.И.О.)

_____/ Устякова М.А.
(подпись/Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись/Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись/Ф.И.О.)

Приложение № 2
к Положению о родительском контроле за организацией питания
воспитанников МБДОУ «Детский сад № 40»

Оценочный лист

Дата проведения проверки « 2 » октябрь 2025 г.

№ п/п	Вопрос	Да/нет
1.	**Имеется ли в организации меню?**	
	А) да, для возрастных групп и режимов функционирования организации	да
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2.	**Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?**	
	А) да	да
	Б) нет	
3.	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?**	
	А) да	да
	Б) нет	
4.	**В меню отсутствуют повторы блюд?**	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	**В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**	
	А) да, по всем дням	да
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	**Соответствует ли регламентированное цикличное меню количеству приемов пищи режиму функционирования Детского сада?**	
	А) да	да
	Б) нет	
7.	**Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы группы ХАССП?**	
	А) да	да
	Б) нет	
8.	**От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?**	
	А) да	да
	Б) нет	
9.	**Выявлены ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы группы ХАССП (за период не менее месяца)?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
10.	**Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?**	
	А) да	да
	Б) нет	
11.	**Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?**	
	А) да	да
	Б) нет	
12.	**Качественно ли проведена уборка помещения для приема пищи на момент проведения родительского контроля?**	
	А) да	да
	Б) нет	
13.	**Обнаружены ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	

	А) да	
	Б) нет	нет
14.	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	да
	Б) нет	
15.	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
16.	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
17.	**Выявлены ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Члены комиссии:

_____/ Баранова Т.И.
(подпись/Ф.И.О.)

_____/ Устенова М.А.
(подпись/Ф.И.О.)

_____/_____
(подпись/Ф.И.О.)

_____/_____