

**Оценочный лист**

Дата проведения проверки « 01 » *ноября* 202 *3* г.

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

|     |                                                                                                          |     |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
|     | 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:

Барабанова Т.И.  
(подпись/Ф.И.О.)

Истеков М.А.  
(подпись/Ф.И.О.)

/  
(подпись/Ф.И.О.)

/

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

Акт № 10  
по итогам проведения родительского контроля питания в  
МБДОУ «Детский сад № 40»

Дата 01.11.2023

Время 16<sup>00</sup>

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

Члены Комиссии:

|                       |        |       |        |
|-----------------------|--------|-------|--------|
| <u>Баранова Т. И.</u> | Ф.И.О. | _____ | Ф.И.О. |
| <u>Устюгова М. А.</u> | 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:

|                       |                  |
|-----------------------|------------------|
| <u>Баранова Т. И.</u> | (подпись/Ф.И.О.) |
| <u>Устюгова М. А.</u> | (подпись/Ф.И.О.) |
| <u>/</u>              | (подпись/Ф.И.О.) |
| <u>/</u>              | (подпись/Ф.И.О.) |
| <u>/</u>              | (подпись/Ф.И.О.) |

