

Оценочный лист по проверке горячего питания в МБОУ СОШ №6

Дата 31.01.24

Комиссия родительского контроля в составе:

2 класс
Шкитер М.И.
Ванзи Е.А.

Вопрос (нужное обвести)
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп
<input type="checkbox"/> В) нет
2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
4 В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
11 Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет

Выводы и предложения Я попробовала завтрак, очень вкусный плов и салат, все оценю 5!

Члены комиссии: Шкитер М.И. Ванзи Е.А. Шуф. Очень вкусно, все хорошо.

Оценочный лист по проверке горячего питания в МБОУ СОШ №6

Дата 05.02.2024
 Комиссия родительского контроля в составе:

Мамашева Диана
 Зайтеева
 Зайтеева

Вопрос (нужное обвести)
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп
<input type="checkbox"/> В) нет
2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
4 В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
11 Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет

Выводы и предложения

раз, была горячая вкусная
 самая была вкусной полезной, жидкой и кашкой светлой
 вкусной.

Члены комиссии:

Мамашева Д.И.
 Зайтеева

Оценочный лист по проверке горячего питания в МБОУ СОШ №6

Дата 14.02.24г

Комиссия родительского контроля в составе:

Неврева Е.В.

Небров А.А.

родители 6 кл.

Вопрос (нужное обвести)
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп
<input type="checkbox"/> В) нет
2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
4 В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
11 Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет

Выводы и предложения Все очень вкусно, чисто, еда свежая

Члены комиссии:

Неврева Е.В.

Оценочный лист по проверке горячего питания в МБОУ СОШ №6


Дата 22.02.24

Комиссия родительского контроля в составе:

Ларионов НВ

Вопрос (нужное обвести)
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп
<input type="checkbox"/> В) нет
2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
4 В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
11 Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет

Выводы и предложения Все вписано и еда горячая

Члены комиссии:


Оценочный лист по проверке горячего питания в МБОУ СОШ №6

Дата 29.02.2024

Комиссия родительского контроля в составе:

Кашкина Марина И
Кашкина Ирина И

Вопрос (нужное обвести)
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп
<input type="checkbox"/> В) нет
2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
4 В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный, пищевые аллергии)
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
11 Проводится ли уборка после каждого приема пищи?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
<input checked="" type="checkbox"/> А) да
<input type="checkbox"/> Б) нет
15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет
17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input type="checkbox"/> А) да
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет

Выводы и предложения

Факты нарушения не обнаружены
Всем присутствующим детям

Члены комиссии:

Балвина Елена Владимировна
Кашкина Ирина Владимировна