

Администрация Суровикинского муниципального района Волгоградской области  
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение средняя  
общеобразовательная школа №2 г.Суровикино (МКОУ СОШ №2 г.Суровикино)  
404415 ул.Советская 144а г.Суровикино Волгоградская область,  
тел.8(84473) 2-14-80; 2-28-60 E-mail:surs22007@yandex.ru  
ИНН 3430031951 КПП 343001001 ОГРН 1023405962909

### Акт (форма оценочного листа)

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии: Меркулова Татьяна Владимировна- представитель родительского комитета

Члены комиссии:

Бакаева Виктория Андреевна – представитель родительской общественности,

Колесова Татьяна Андреевна – представитель родительской общественности,

Глухова Марина Александровна - представитель родительской общественности,

Беленкова Наталья Алексеевна – ответственный за организацию питания в школе

Бирюкова Оксана Александровна – социальный педагог, секретарь комиссии

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?	
	А) да	
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смешные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смешные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	

	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) нет	
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии*	
	А) да	
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) нет	
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?	
	А) нет	
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	
	А) нет	
	Б) да	

Результаты проверки:

---



---



---



---



---



---



---



---



Вывод/рекомендации:

---

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии проводивших проверку:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_