

Акт проверки столовой ГБОУ школы № 409 комиссией родительского контроля

Дата проведения проверки: 15.03.2026

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Самшлова ДД
2. Смакова ТК
3. Кербулаева ОБ
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

|    | Вопрос  | ответ |
|----|---|-------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?  |       |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов                                      | ✓     |
|    | 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 повторные блюда или запрещенные блюда?                       |       |
|    | А) да, по всем дням   | ✓     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |       |
| 5. | Вывешен ли график приема пищи обучающимися?                                     |       |
|    | А) да   | ✓     |
|    | Б) нет  |       |
| 6. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                 |       |
|    | А) да   | ✓     |
|    | Б) нет  |       |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  |       |
|    | А) да   | ✓     |
|    | Б) нет  |       |

|    |   |                                     |
|----|---|-------------------------------------|
| 8  | Соответствует ли вкус приготовленных блюд органолептическим показателям?                        |                                     |
|    | А) да   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет  | <input type="checkbox"/>            |
| 9  | Соответствует ли запах приготовленных блюд органолептическим показателям?                       |                                     |
|    | А) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да   | <input type="checkbox"/>            |
| 10 | Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?                                       |                                     |
|    | А) да   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет  | <input type="checkbox"/>            |
| 11 | Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?  |                                     |
|    | А) да   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет  | <input type="checkbox"/>            |
| 12 | Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?                        |                                     |
|    | А) да   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет  | <input type="checkbox"/>            |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |                                     |
|    | А) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да   | <input type="checkbox"/>            |
| 14 | Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?  |                                     |
|    | А) да   | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет  | <input type="checkbox"/>            |
|    | В) состояние  | <input type="checkbox"/>            |
| 15 | Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?  |                                     |
|    | А) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да   | <input type="checkbox"/>            |

Предложения:

—

Замечания:

—

Жалобы:

нет

Дата:

25.03.26

Подписи:

Саммюва ДД

Керидасва О.Г.

Старова Л.А.