

## Акт родительского контроля

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

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

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

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

|    | 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  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                |        |
| 3  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                      |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                |        |
| 4  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?      |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 5  | Есть ли в организации положение о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                    |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 6  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 7  | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 8  | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 9  | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |        |
|    | А) да                                                                                                                |        |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 10 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |        |
|    | А) нет                                                                                                               |        |
|    | Б) да                                                                                                                |        |

|    |                                                                                                            |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 11 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |  |
|    | А) да                                                                                                      |  |
|    | Б) нет                                                                                                     |  |
| 12 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |  |
|    | А) нет                                                                                                     |  |
|    | Б) да                                                                                                      |  |
| 13 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |  |
|    | А) нет                                                                                                     |  |
|    | Б) да                                                                                                      |  |
| 14 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |  |
|    | А) нет                                                                                                     |  |
|    | Б) да                                                                                                      |  |
|    |                                                                                                            |  |