

АКТ № 3 от «27» января 2026 г.  
 родительского контроля столовой  
 ГБОУ СОШ №1 п.г.т.Безенчук  
 на предмет организации горячего питания учащихся

Дата проведения проверки: «27» января 2026 г.

Время проверки: 10 : 00

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку:

1) Добрынина А. В.

2) Зучко Л. М.

3) \_\_\_\_\_

выявила: \_\_\_\_\_

№	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
9	Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	

	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?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
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	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Имела ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>

Другие замечания:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ВЫВОД:**

Замечаний нет

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Акт подписали:

*Додж*

*3/0/16*

*3/0/16*

*Вукс*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_