

АКТ № 4 от «17» апреля 2026 г.
 родительского контроля столовой
 ГБОУ СОШ №1 п.г.т.Безенчук
 на предмет организации горячего питания учащихся

Дата проведения проверки: «17» апреля 2026 г.

Время проверки: 11 : 00

Комиссия (инициативная группа), проводившая проверку:

1) Доргошица А.В.

2) Зубко Л.М.

3) _____

выявила: _____

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

| | | |
|----|--|--|
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | |
| | <input type="radio"/> Б) нет | |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |
| 17 | Имела ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | <input type="radio"/> А) да | |
| | <input checked="" type="radio"/> Б) нет | |

Другие замечания:

ВЫВОД:

Замечания не выявлены

Акт подписали:

Dodrya
