

АКТ № 16

проверки организации питания родительским активом МОАУ Школы-сад № 42

Дата проведения проверки: ✓ 26.09.2023г
Время проверки: ✓ 08-00 (завтрак)
Состав комиссии: Дубровина Л.А.

Комиссия (инициативная группа) провела проверку организации питания:

| № п/п | Вопросы | да/нет | Комментарии |
|---------------------|---|--------|-------------|
| 1. | Имеется ли в учреждении утверждённое меню, размещённое в удобном месте для общего доступа? | ✓ да | |
| 2. | В меню отсутствуют повторные блюда? | ✓ да | |
| 3. | В меню включены фрукты, сок? | ✓ да | |
| 4. | Еда на накрытых столах для детей приемлемой температуры (горячая или холодная) | ✓ да | |
| 5. | Соблюдается сервировка столов при принятии пищи? | ✓ да | |
| 6. | Оценка вкусовых качеств готовых блюд: | ✓ да | |
| | Отлично | | |
| | Удовлетворительно | | |
| Неудовлетворительно | | | |
| 7. | Имеется ли большое количество отходов? | нет | |
| 8. | Имеется в бракеражном журнале оценка каждого блюда? | ✓ да | |
| 9. | Соблюдаются санитарные требования при организации питания сотрудниками? (перчатки, маски, головные уборы, спецодежда) | ✓ да | |

Выводы и предложения по результатам проверки:

✓ Все соответствует меню, завтрак понравился.

Члены комиссии: Дубровина Л.А.
Горюхов С.П.
Мацкевич Ю.С.

**Заявка-соглашение на посещение
помещения для приготовления и приёма пищи МАОУ Школы-сада № 42**

1. ФИО законного представителя обучающегося Дубровина Л.А.
2. Группа, или класс обучающего или воспитанника, чьи интересы представлены 1 класс
3. Предмет (причина) посещения родительский доклад
4. Дата и времени посещения 26.09.2023г.
5. Контактный номер телефона 08-00 8953 380 0935

Дата 26.09.23 Подпись [подпись]
Я, Дубровина Л.А., обязуюсь соблюдать

Порядок доступа родителей (законных представителей) обучающихся и воспитанников в помещение для приготовления и приёма пищи МАОУ Школы-сада № 42.

Дата 26.09.2023г. Подпись [подпись]

* Заявка-соглашение принимается только в случае заполнения всех пунктов.