

**Анкета школьника (заполняется вместе с родителями)**

Пожалуйста, выберите варианты ответов. Если требуется развёрнутый ответ или дополнительные пояснения, впишите в специальную строку.

1. Удовлетворяет ли вас система организации питания в школе?

- да  
 нет  
 затрудняюсь ответить

2. Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой?

- да  
 нет  
 затрудняюсь ответить

3. Питаетесь ли вы в школьной столовой?

- да  
 нет

3.1. Если нет, то по какой причине?

- не нравится  
 не успеваете  
 питаетесь дома

4. В школе вы получаете:

- горячий завтрак  
 горячий обед (с первым блюдом)  
 2-разовое горячее питание (завтрак + обед)

5. Наедаетесь ли вы в школе?

- да  
 иногда  
 нет

6. Хватает ли продолжительности перемены для того, чтобы поесть в школе?

- да  
 нет

7. Нравится питание в школьной столовой?

- да  
 нет  
 не всегда

7.1. Если не нравится, то почему?

- невкусно готовят  
 однообразное питание  
 готовят нелюбимую пищу  
 остывшая еда  
 маленькие порции  
 иное \_\_\_\_\_

8. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным?

- да  
 нет

9. Ваши предложения по изменению меню:

10. Ваши предложения по улучшению питания в школе

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

|    | 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  | 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 вместе?   |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
|    | ✓ А) да, по всем дням  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |        |
|    | ✓ А) да, по всем дням  |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
|    | ✓ А) нет   |        |
|    | Б) да  |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |        |
|    | ✓ А) да  |        |
|    | Б) нет   |        |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?   |        |
|    | ✓ А) да  |        |

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

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

|    | Вопрос   | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                          |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп  |        |
|    | <input type="checkbox"/> В) нет  |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей вместе?   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
|    | <input type="checkbox"/> А) да, по всем дням   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |        |
|    | <input type="checkbox"/> 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?                      |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) нет   |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) да   |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | <input type="checkbox"/> А) да   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> Б) нет   |        |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |
|    | <input type="checkbox"/> Б) нет  |        |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?   |        |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> А) да  |        |

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

Протокол № \_\_\_\_\_

проверки организации в школьной столовой горячего питания для обучающихся школы  
комиссией родительского контроля

Дата проверки: 25.12 2023г.

Время проверки: 10.00 час. (большая перемена)

Цель проверки: соответствие блюд утвержденному меню, соблюдение гигиенических требований для работников столовой, педагогов и обучающихся.

**Родительский контроль в составе:**

Тетина Евгения Максимовна  
Смирнова Ольга Александровна

составили настоящий протокол в том, что \_\_\_\_\_ года родительским контролем была проведена проверка организации качества питания в школьной столовой.

В ходе проверки установлено:

1. Блюда соответствуют утвержденному меню, по опросам учащихся, обед нравится детям.
2. Проведено контрольное взвешивание и дегустация членами комиссии порций. При дегустации родители отметили, что вкусовые качества достаточно высоки, качество обработки соответствует предъявляемым требованиям.
3. Члены комиссии родительского контроля отметили, что порции соответствуют меню и возрастной потребности детей.
4. Организация питания: у входа в столовую стоят дежурные педагоги: обращают внимание на то, что перед едой нужно мыть руки. Для мытья рук имеются раковины с жидким мылом. Сушат руки при помощи электросушилок, используют дез. средства.
5. В обеденном зале каждый стол накрыт для \_\_\_\_\_-х обучающихся, соблюдая безопасную дистанцию, посадочных мест детям хватает.
6. Все классные руководители сопровождают свои классы.
7. Сотрудники столовой соблюдают гигиенические требования при работе в столовой. (маски, перчатки, чепцы).

ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

1. Предложить родителям, проводить дома беседы о полезном правильном питании.

С протоколом комиссии ознакомлена: Тетина

Родительский контроль в составе с протоколом ознакомлены:

1. Тетина Евгения Максимовна

2. Смирнова Ольга Александровна

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

4. \_\_\_\_\_

Тетина  
Смирн