

АКТ от 6.04 2026г.
 родительского контроля столовой
 МОУ СОШ «Образовательный комплекс №3»
 Центр образования «Школа им. Карла Маркса»
 на предмет организации горячего питания учащихся

Дата проведения проверки: 6.04.2026
 Комиссия (инициативная группа), проводившая
 проверку: Зорина Любовь Александровна
Борисова Александра Михайловна
Кислицкая Любовь Павловна

Время проверки: 10:30

выявила:

№	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	✓
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
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 месте?	✓
	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	Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссий (за период не менее месяца)?	✓
	А) да	
	Б) нет	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья?	✓
	А) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	

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

ВЫВОД:

Нарушений не выявлено

Акт подписали:

Зорина Л.В. *Зорина*

Севастьян А.И. *Севастьян*

Масбенский П.П. *Масбенский*
