

Дата проведения проверки: 19.09.24г. <sup>Акт</sup>

Состав комиссии, проводившей проверку:

1. Милушкин Е.В. - родитель 5а
2. Жидарева И.А. - сестра
3. Жидарева С.А. - зав. школой
4. Белоусова С.В. - мер. работница
5. \_\_\_\_\_

|    | Вопрос                                                                                                               | Да/нет |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                       |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                              | да     |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                                 |        |
|    | В) нет                                                                                                               |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 3  | Наличие сан. одежды у сотрудников пищеблока и обеденного зала?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                     |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                                  | да     |
|    | 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 количество приемов пищи цикличным меню режиму функционирования организации?      |        |
|    | А) да                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                            |        |
|    | А) да                                                                                                                | да     |
|    | Б) нет                                                                                                               |        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?       |        |
|    | А) нет                                                                                                               | нет    |
|    | Б) да                                                                                                                |        |
|    | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |        |

|    |                                                                                                            |    |     |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
|    | Б) нет                                                                                                     |    |     |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                  |    |     |
|    | А) да                                                                                                      | да |     |
|    | Б) нет                                                                                                     |    |     |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |    |     |
|    | А) да                                                                                                      | да |     |
|    | Б) нет                                                                                                     |    |     |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |    |     |
|    | А) да                                                                                                      |    |     |
|    | Б) нет                                                                                                     |    | нет |
|    | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |    |     |
|    | А) нет                                                                                                     | да |     |
|    | Б) да                                                                                                      |    |     |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |    |     |
|    | А) нет                                                                                                     |    | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |    |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |    |     |
|    | А) нет                                                                                                     |    | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |    |     |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |    |     |
|    | А) нет                                                                                                     |    | нет |
|    | Б) да                                                                                                      |    |     |

Выводы:

Во время проверки, замечаний нет, состояние в отношении удовлетворения, уборке помещений, меню, имеются факты соблюдения правил личной гигиены, стоит извещать за выходы до начала приема.

Подписи членов комиссии:

Медик  
Заведующий