

**АКТ**  
**проведения мониторинга качества организации питания**  
**(Родительский контроль)**

Название образовательной организации:  
**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение**  
**средняя общеобразовательная школа № 4 г. Шарья**

Адрес организации:  
Г. Шарья, ул. С. Громова, д.44

Дата и время заполнения:

*18.05.23*

Состав комиссии:

*Оденкова Н.В.*

**ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ**

|     |                                                                                                                                                | ДА | НЕТ |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----|
| 1.  | Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                     | ✓  |     |
| 2.  | Объемы на выходе готовых блюд на пищеблоке соответствуют/не соответствуют объемам, заявленным в меню.                                          | ✓  |     |
| 3.  | Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню                                                                                      | ✓  |     |
| 4.  | Отсутствуют сколы на столовой посуде                                                                                                           | ✓  |     |
| 5.  | Зал приема пищи чистый                                                                                                                         | ✓  |     |
| 6.  | Обеденные столы чистые (протерты)                                                                                                              | ✓  |     |
| 7.  | Соблюдение температурного режима – соблюдается/не соблюдается                                                                                  | ✓  |     |
| 8.  | Классные руководители сопровождают/не сопровождают учащихся на обед.                                                                           | ✓  |     |
| 9.  | Соблюдение санитарно-гигиенических норм сотрудниками пищеблока (внешний вид, спец. одежда) соблюдается/не соблюдается                          | ✓  |     |
| 10. | Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии). | ✓  |     |

Дополнения(замечания) *Замечаний нет*

Подпись

Подпись

Дата