

## АКТ проверки столовой

Дата проведения проверки: *18.09.2023*

Место проверки: *МАОУ Зареченская СОШ*

Инициативная группа, проводившая проверку (согласно приказу): *№369-04*

*Требенкина С.Н.  
Раздьева Л.З.  
Мамикова Н.Н.*

№	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	<input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
	<input type="radio"/> В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли реализуемые блюда, их объем и выход утвержденному меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
7	Есть в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> 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="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
11	Оценивание объема и вида пищевых отходов после приема пищи	

12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
13	Соответствие санитарно – технического содержания обеденного зала (помещения для приема пищи), состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличие салфеток и т.д.)	
	<input type="radio"/> А) нет	
	<input checked="" type="radio"/> Б) да	
	<input type="radio"/> В) примечание	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
15	Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	
	<input type="radio"/> А) нет	
	<input checked="" type="radio"/> Б) да (состояние)	коп.
16	Наличие лабораторно – инструментальных исследований и качества безопасности поступающей продукции и готовых блюд.	
	<input type="radio"/> А) нет	
	<input checked="" type="radio"/> Б) да	
17	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
18	Соблюдаются ли санитарные нормы и правила, ведение журнала учета сроков хранения и реализации продуктов «Журнал бракеража пищевых продуктов и продовольственного сырья».	
	<input type="radio"/> А) нет	
	<input checked="" type="radio"/> Б) да	
19	Соблюдается ли график посещения обучающимися столовой?	
	<input type="radio"/> А) нет	
	<input checked="" type="radio"/> Б) да	

Предложения и рекомендации по итогам проверки \_\_\_\_\_

*Нарушений не выявлено*

<i>Григорьев</i>	<i>Рубенкина С.И.</i>
<i>Мамин</i>	<i>Молокова Н.И.</i>
<i>Смирнов</i>	<i>Лыжова Л.З.</i>
_____	_____
_____	_____