Дата посещения: 22.09.2025

Ответственные лица (ФИО): Тюленева Ольга Сергеевна

Перемена (Выберите перемену и обведите): 1 (2) 3 4 5 6

1.Соответствует ли фактическое меню, объемы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной организации? (ДА) НЕТ

2.Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания с учетом имеющихся нарушений здоровья (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия)

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ТАКИХ ДЕТЕЙ (НЕТ)

3.Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, ОВЗ, фенилкетонурией, целиакией, муковисцидозом питаются в столовой?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ТАКИХ ДЕТЕЙ (НЕТ)

4.Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук? (ДА) НЕТ

5.Все ли дети моют руки перед едой? (ДА) НЕТ

6.Все ли дети едят сидя? (ДА) НЕТ

7.Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли времени для приема пищи)? (ДА) НЕТ

8.Есть ли замечания по чистоте посуды? ДА НЕТ

9.Есть ли замечания по чистоте столов? ДА НЕТ

10.Есть ли замечания к сервировке столов? ДА НЕТ

11.Теплые ли блюда выдаются детям? ДА НЕТ

12.Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)? ДА НЕТ

13.Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (возможность самостоятельного приобретения блюд через линию раздачи или буфет)? ДА НЕТ

14.Число детей, питающихся на данной перемене 10

15.Масса всех блюд на одного ребенка по меню(в граммах) 550

Если число не является целым, то разделителем целой и дробной части является точка. (Например:2.85)

16.Общая масса несъеденной пищи (взвешивается несъеденная пища в КГ). 0,05

Ответственные лица Представитель род комитета
(должность, подпись, дата)
22.09.2025

Дата посещения: 09.10.2025

Ответственные лица (ФИО): Ахметова Динара Сергеевна.

Перемена (Выберите перемену и обведите): 1 (2) 3 4 5 6

1.Соответствует ли фактическое меню, объемы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной организации? (ДА) НЕТ

2.Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания с учетом имеющихся нарушений здоровья (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия)

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ТАКИХ ДЕТЕЙ (НЕТ)

3.Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, ОВЗ, фенилкетонурией, целиакией, муковисцидозом питаются в столовой?

ДА НЕТ ЧАСТИЧНО ТАКИХ ДЕТЕЙ (НЕТ)

4.Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук? (ДА) НЕТ

5.Все ли дети моют руки перед едой? (ДА) НЕТ

6.Все ли дети едят сидя? (ДА) НЕТ

7.Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли времени для приема пищи)? (ДА) НЕТ

8.Есть ли замечания по чистоте посуды? ДА НЕТ

9.Есть ли замечания по чистоте столов? ДА НЕТ

10.Есть ли замечания к сервировке столов? ДА НЕТ

11.Теплые ли блюда выдаются детям? ДА НЕТ

12.Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)? ДА НЕТ

13.Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (возможность самостоятельного приобретения блюд через линию раздачи или буфет)? ДА НЕТ

14.Число детей, питающихся на данной перемене 10

15.Масса всех блюд на одного ребенка по меню(в граммах) 525

Если число не является целым, то разделителем целой и дробной части является точка. (Например:2.85)

16.Общая масса несъеденной пищи (взвешивается несъеденная пища в КГ). 0,03

Ответственные лица Член род. комитета: Ахметова Д.С. 09.10.25.

(должность, подпись, дата)