

АКТ ПРОВЕРКИ

организации питания обучающихся в школьной столовой

Комиссия по контролю организации питания обучающихся в составе:

1. _____

2. _____

3. _____

Цель проверки:

Оценка состояния организации питания обучающихся, санитарных условий и качества предоставляемых услуг.

ЧЕК-ЛИСТ ПРОВЕРКИ

№	Проверяемый показатель	Результат проверки	Примечание
1	Наличие утвержденного и согласованного меню	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
2	Меню размещено на видном месте (в столовой, на сайте школы)	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
3	Соответствие меню фактически приготовленным блюдам	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
4	Наличие маркировочных ярлыков на продуктах	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
5	Сроки годности используемых продуктов не истекли	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
6	Соблюдение санитарных правил и норм (СанПиН)	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

7	Чистота помещений столовой и пищеблока	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
8	Состояние кухонного оборудования и посуды	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
9	Наличие медицинских книжек у работников столовой	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
10	Внешний вид и спецодежда работников	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
11	Температурный режим подачи блюд	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
12	Наличие питьевой воды и санитарных условий для обучающихся	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
13	Условия хранения продуктов и сырья	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
14	Наличие информации о здоровом питании для родителей и обучающихся	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	
15	Жалобы от обучающихся или родителей	<input checked="" type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/>	

Выводы комиссии:

Рекомендации по устранению выявленных нарушений (при наличии):

Председатель комиссии: _____ /подпись/

Члены комиссии: _____ /подписи/

С актом ознакомлены: _____ /подпись
ответственного лица столовой/