

**АКТ № 01**  
**по итогам проведения родительского контроля**  
**организации питания в МАОУ «Ленская СОШ»**

Дата: 04.03.2026 г.

Время: 11:45

**Цель проведения родительского контроля:** выявление нарушений при организации питания в школьной столовой по адресу: с. Мазунино, ул. Заречная, д.4а

Мы, представители родительского контроля по питанию:

в сопровождении заведующего хозяйством

Были приглашены на проверку организации питания обучающихся 2-9 классы в МАОУ «Ленская СОШ»

**В ходе проверки НАРУШЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО**

**ВЫВОД:** Оценка работы школьной столовой признана удовлетворительной.

**Приложение к акту:**

- Оценочный лист по родительскому контролю за организацией питания обучающихся от

Подписи представителей родительского контроля:

Юшкова С.В.



Сопровождающие:

Сырвачева Н.А.



Приложение к акту  
по итогам проведения родительского контроля  
организации питания  
в МАОУ «Ленская СОШ»  
№ 1 от 04.03.2026г.

**Оценочный лист**  
**по родительскому контролю за организацией питания обучающихся**

04.03.2026 г. время: 11:45

№ п/п	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	✓
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	✓
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да	✓
	Б) нет	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	
	Б) нет	

7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) нет	
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	✓
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	

	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) нет	<input type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) нет	<input type="checkbox"/>
	Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>

Подписи представителей родительского контроля:

Юшкова С. В.

Юшкова

Сопровождающие:

Сорвачева Н. А.

Суд