

10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
✓	А) да	
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещения после каждого приема пищи?	
✓	А) да	
	Б) нет	
12.		
	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	
	Б) да	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
✓	А) нет	
	Б) да	
17.	Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
✓	А) нет	
	Б) да	

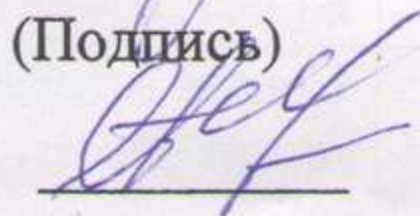
Инициативная группа родителей:

1. Левченко СВ



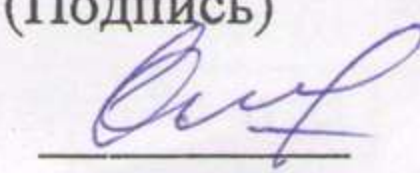
(Подпись)

2. Тетухова М.С.



(Подпись)

3. Гасмеева О.Н.



(Подпись)



МОУ школа-интернат №2
«РЫБИНСКИЙ КАДЕТСКИЙ КОРПУС»

152906, Ярославская обл., г. Рыбинск, ул. Свердлова, д. 26 тел. / факс (4855) 55-05-13

**Акт проверки питания учащихся
инициативной группой родителей**

Дата проведения проверки: 17.11.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

Баняева О.П.
Левичева С.В.
Петухова М.С.

	Вопрос	Да/Нет
1.	Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
<input checked="" type="checkbox"/>	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)?	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
	Б) нет	