

Протокол № 8

**По результатам проверки организации горячего питания учащихся в
МБОУ Арефинская СОШ**

Дата проведения проверки: 14 мая 2026 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Корнеева Е. В.. – родитель ученицы 1 класса, Шилова С.М. – родитель ученицы 2 класса

| | Вопрос | Да/нет |
|----|---|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | 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? | |
| | 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, по всем дням | ✓ |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 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 | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | | <input type="checkbox"/> |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | | |
| | А) да | | <input type="checkbox"/> |
| | Б) нет | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | | |
| | А) да | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) нет | | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | | |
| | А) да | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) нет | | <input type="checkbox"/> |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | | |
| | А) нет | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | | |
| | А) да | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) нет | | <input type="checkbox"/> |
| 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 checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | | <input type="checkbox"/> |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | | |
| | А) нет | | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | Б) да | | <input type="checkbox"/> |

Дата проведения родительского контроля 14.05.2026 г.

Председатель комиссии _____ / Смирнова Н.С.

Члены комиссии _____ / Корнеева Е.В.

_____ / Шилова С.М.

_____ / Шипова Е.А.