Акт

Проверки организации в школьной столовой горячего питания обучающихся школы комиссией внутреннего контроля

Дата проведения мероприятия внутреннего контроля 22.09.2026 г

Ф.И.О. сотрудников : Таранова Е.Н., Доровская О.Н

Смена: 1

Перемена: 4

1.Соответствует ли фактическое меню, объёмы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной организации?

1. Да
2. Нет

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

1.Да
2.Нет
3.Частично
4.Детей с нарушениями здоровья в организации нет

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

1.Да
2.Нет
3.Детей с нарушениями здоровья в организации нет

4. Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?

1.Да
2. Нет

5.Все ли дети моют руки перед едой?

1.Да
2.Нет

6.Все ли дети едят сидя?

1.Да
2.Нет

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

1.Да
2.Нет

8. Есть ли замечания по чистоте посуды?

1.Да
2.Нет

9.Есть ли замечания по чистоте столов?

1. Да
2.Нет

10.Есть ли замечания к сервировке столов?

1. Да
2.Нет

11. Тёплые ли блюда выдаются детям?

1.Да
2.Нет

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

1.Да
2.Нет

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

1.Да
2.Нет

14. Число детей, питающихся на данной перемене 22

15.Масса всех блюд на одного ребёнка по меню(в граммах) 840

16.Общая масса несъеденной пищи (взвешивается несъеденная пища в кг) 0

Дата: «22**»** 09 **2026г.**

Ф.И.О. Таранова Е.Н. Подпись _____

Ф.И.О. Доровская О.Н. Подпись _____