УТВЕРЖДАЮ
Директор школы
_____
Т.В. Придорогина

**АКТ**

**от «29» 09 2026**

**контроля организации питания обучающихся**

**МАОУ Луговской СОШ**

Комиссия в составе: повара-бригадира, медицинского работника, дежурного администратора, представителя родительской общественности (по согласованию) провела взвешивание блюд на соответствие выхода готовой продукции (порции) утвержденному меню.

Результаты взвешивания:

1. Контрольное блюдо размещено/ не размещено на видном месте
(нужное подчеркнуть)
2. Выход готовой продукции (блюда) соответствует/ не соответствует утвержденному меню
(нужное подчеркнуть)

3. Нарушения
не выявлено

Члены комиссии

_____ (расшифровка подписи) (подпись)

_____ (расшифровка подписи) (подпись)

_____ _____
(расшифровка подписи) (подпись)

Приложение 2
к МР 2.4.0180-20

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 29.09.2026

Инициативная группа, проводившая проверку:

| | 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 | + |
| | 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 | + |
| | Б) да | |

| | | |
|---|---|---|
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | А) нет | + |
| | Б) да | |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | А) нет | + |
| | Б) да | |