

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

ФИО родителя Борисова Я. Р.

Дата 10.04.2026

Смена № 1

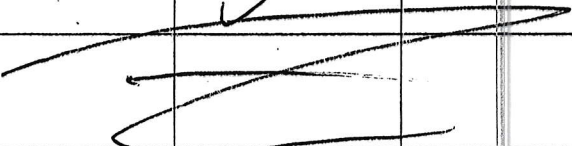
Перемена № 2

Класс 1

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Возраст детей

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
1. Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2. Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, соответствует	Нет	
Наименование блюд по меню	холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
	гарнир -	напиток -		
3. Температура первых блюд	> 70	70 - 50 ⁵⁰	< 50°	
4. Температура вторых блюд	> 60°	60 - 45 ⁴⁵	< 45°	
Полновесность порций	полновесны	кроме	указать вывод по меню и по факту	
5. Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60%	> 60%	
холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
первых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>			
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
гарниров	<input checked="" type="checkbox"/>			
напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
6. Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	не очень	нет	
холодных закусок	<input checked="" type="checkbox"/>			
первых блюд		<input checked="" type="checkbox"/>		
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)		<input checked="" type="checkbox"/>		
гарниров		<input checked="" type="checkbox"/>		
напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
7. Попробовать еду. Ваше мнение	отлично	хорошо	удовлетворительно	
холодных закусок		<input checked="" type="checkbox"/>		

	первых блюд		✓		
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)		✓		
	Гарниров		✓		
	напитков		✓		
8.	Ваши предложения/пожелания/комментарии				

$$\text{Объём несъеденных блюд} = \frac{\text{масса остатков после приёма пищи всех учащихся}}{\text{масса блюд на одного учащегося} \times \text{количество детей}} \times 100 \%$$

Вопрос	Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> А) да	
Б) нет	
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	
Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
<input checked="" type="radio"/> 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="radio"/> А) да	
Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
<input checked="" type="radio"/> 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

Книга посещения организации общественного питания

Законный представитель (ФИО): Боршова Я. Р.

Дата посещения: 10.04.2026

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки): _____

5

Предложения: Добавить больше фруктов

Благодарности: Z

Замечания: Z

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев _____

10.04.2026

Принятые по результатам рассмотрения оставленных комментариев меры:

Сослаться в КСЛ о возможности добавления больше фруктов

Законный представитель

[Подпись] «10» 04.2026 (подпись, дата)

Уполномоченное лицо образовательной организации

Лыкина В.И. ВЛР «10» 04.2026 (ФИО, должность, подпись, дата)