

АКТ
проверки школьной столовой

от « 20 » апреля 2026 г.

Мы, нижеподписавшиеся комиссия в составе:

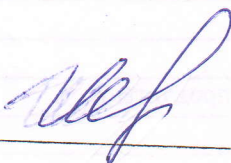
1. Шарова Ирина Михайловна - ответственная за организацию питания;
2. Черепанова Татьяна Юрьевна - председатель родительского Совета;
3. Кисловская Наталья Ивановна – член родительского Совета;
4. Бессонова Светлана Александровна – член родительского Совета;

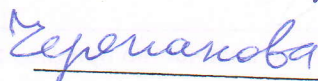
составили настоящий акт, в том, что « 20 » апреля 2026 г.
 была проведена проверка школьной столовой.

	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	<input checked="" type="checkbox"/>
	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?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смешные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты ?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет. имеются повторы в смешные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	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	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>

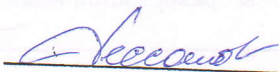
И	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	<input 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"/>

Члены комиссии:

 Шарова И.М.

 Черепанова Т.Ю.

_____ Кисловская Н.И.

 Бессонова С.А.