

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ПРОСТОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП
Документ опубликован на официальный сайт: belradga.edu.ru
Уполномоченное лицо: руководитель образовательного учреждения:
Турикова Эльмира Рифатовна
Действителен с: 19.08.2025, 14:29
Ключ подписи: 00077D881438BC63639D78CCCEBF077D1F

Чек-лист

Тема: «Требования к организации питания в образовательных организациях. Режим питания обучающихся в образовательных организациях»

Либоу д.с. Район: 57км Зук Белогорский р-на Рк
(нпм Зук дц Турикова Е.Р.)
(наименование образовательной организации)

Ноябрь, 2024

№ п/п	Показатель качества/вопрос	Да	Нет
1	Имеется ли основное (организованное) меню для каждой возрастной группы?	✓	
2	Размещено ли основное (организованное) меню на сайте образовательной организации для ознакомления родителей (законных представителей) и детей?	✓	
3	Имеется ли в образовательном учреждении график приема пищи учащимися?	✓	
4	Размещено ли на стенде ежедневное (фактическое) меню для ознакомления родителей (законных представителей) и детей?	✓	
5	В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	✓	
6	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	✓	
7	Соответствует ли ежедневное меню основному (организованному) меню?	✓	
8	Вес готовой порции соответствует ли заявленному выходу в меню?	✓	
9	Соответствует ли температура подачи первых блюд (должно быть не менее 50-70°C)?	✓	
10	Соответствует ли температура подачи вторых блюд (должно быть не менее 45- 60°C)?	✓	
11	Соответствует ли температура подачи третьих блюд (должно быть не менее 18 - 20°C)?	✓	
12	Есть ли в образовательном учреждении приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	✓	
13	Ежедневно ли осуществляется бракераж готовых блюд (с записью в соответствующем журнале)?	✓	

14	Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей их здоровья?	<input checked="" type="checkbox"/>	
16	Качественно ли проведена уборка обеденного зала для приема пищи на момент проверки?	<input checked="" type="checkbox"/>	
17	Обнаружены ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?		<input checked="" type="checkbox"/>
18	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
19	Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		<input checked="" type="checkbox"/>
20	Выявлен ли факт выдачи детям остывшей пищи?		<input checked="" type="checkbox"/>
21	Удовлетворены ли вы качеством, вкусом и запахом готовых блюд?	<input checked="" type="checkbox"/>	
22	Имеются ли стенды по вопросам здорового питания?	<input checked="" type="checkbox"/>	
23	Есть ли утвержденный заведующим график приема пищи обучающимися?	<input checked="" type="checkbox"/>	
24	Достаточно ли продолжительности времени для приёма пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	
25	Проводится ли влажная уборка обеденного зала после каждого приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	

Комиссия в составе:

1. Мешкова Диодара

2. Мирза Насида

3. Закарийчук Екатерине

4.

5.

Заявка-соглашение на посещение групповых ячеек во время приема пищи

1. ФИО законных (ого) представителей (ля)

Захарчук Мария Владимировна

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания

4. Дата и времени посещения

16.11.24 11:30

5. Контактный номер телефона

+79784413339

Мы (Я), Захарчук Мария Владимировна

обязуемся(юсь) соблюдать требования Положение о родительском контроле организации и качества горячего питания воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Радуга» пгт Зюя Белогорского района Республики Крым

Дата 26.11.2024 Подпись Захарчук М.В.

Заявка-соглашение на посещение групповых ячеек во время приема пищи

1. ФИО законных (ого) представителей (ля)

Мешкова Наталья Рустемовна

3. Запрос (цель) посещения

Контроль организации питания

4. Дата и времени посещения

26.11.24 11:30

5. Контактный номер телефона

+79788966443

Мы (Я), Мешкова Н.Р.

обязуемся(юсь) соблюдать требования Положение о родительском контроле организации и качества горячего питания воспитанников муниципального бюджетного дошкольного образовательного учреждения детский сад «Радуга» пгт Зюя Белогорского района Республики Крым

Дата 26.11.24 Подпись

Наталья Мешкова Н.Р.

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

« 10 » ноября 2014:

Комиссия в составе:

Министерство здравоохранения „Кепосерв“
Нижегородская Народная Школа Здоровья; Заказчик Рыбное производство
проводившая проверку:

Вопрос	Да/Нет
1 Имеется ли меню для ознакомления родителей на сайте учреждения?	
А) да	✓
Б) нет	
2 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей месте?	
А) да	✓
Б) нет	
3 В меню отсутствуют повторы блюд?	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
4 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются запрещенные блюда и продукты	
5 Соответствует ли количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
А) да	✓
Б) нет	
6 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
А) да	✓
Б) нет	
7 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (суточные пробы)?	
А) да	✓
Б) нет	
8 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
А) да	✓
Б) нет	
9 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
А) да	✓
Б) нет	
10 Достаточно ли необходимой посуды для приготовления пищи на пищеблоке?	
А) да	✓
Б) нет	

11	Соответствует ли состояние посуды для приема пищи требованиям СанПиН?
	A) да <input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет
12	Соответствует ли состояние одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд;
	A) да <input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	A) нет <input checked="" type="checkbox"/>
	B) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
	A) да <input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
	A) нет <input checked="" type="checkbox"/>
	B) да
16	Соблюдается ли график выдачи пищи?
	A) нет
	B) да <input checked="" type="checkbox"/>

Карта мониторинга качества организации питания (родительский контроль)

Название образовательной организации: ЦБОЧ д/с "Родина" п/т. Зуево
Башкирский р-н РБ

Адрес организации:

п/т. Зуево ул. Гагарина 18

Дата 26.11.24. и 12:45 время заполнения:

Ф.И.О. родителей, группа:

Золотарева Евгения Ивановна, Геннадий
Мурза Надежда Михайловна, Золотаревы
Мешкова Екатерина Николаевна, Николай

ПРОВЕРКА ОТВЕДЕНОГО МЕСТА В ГРУППЕ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий в доступном месте	✓	
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓	
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
4. Отсутствует влага на столовых приборах	✓	
5. Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
6. Спецодежда у обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная	✓	
7. Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	✓	
8. Основное блюдо горячее	✓	

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:
(подпись)

Наташа
Мурза
Мирза

(расшифровка)
Мешкова ЕР
Золотаревы ГР
Мурза НА

АКТ
по итогам проверки родительского контроля организации и качества питания
обучающихся МБДОУ д/с «Радуга» пгт. Зуя Белогорского района Республики Крым

Дата проведения родительского контроля: 26.11.2024 г.

Цель контроля: Проверка организации и качества питания обучающихся ДОУ.

Результаты контроля:

В ходе проведения родительского контроля в образовательной среде учреждения, мы посетили кухню, посмотрели как готовят пищу, уборку помещения, размещение гравийных ящиков, светление подвалов, гарнитур кухни. Всё соответствует нормам. Посещение групп, посмотрели как всё готовится к приему пищи. Созданы все условия для детей.

в

присутствии

была проверена организация питания обучающихся и составлен акт в 2-х экземплярах.

ФИО Мешкова З.Р.

З.Р. подпись

ФИО Захарчук Р.В.

Р.В. подпись

ФИО Мужика Н.И.

Н.И. подпись

ФИО _____

подпись

ФИО _____

подпись

ФИО _____

подпись

Другие представители контроля:

ФИО _____

подпись

ФИО _____

подпись