

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**по проведению родительского контроля в школьной столовой**

(наименование образовательной организации)  
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии \_\_\_\_\_

Члены комиссии \_\_\_\_\_

В присутствии \_\_\_\_\_

составили настоящий проверочный лист о том, что «\_\_\_» 20\_\_ г. в \_\_\_ смену, на \_\_\_  
перемене проведено мероприятие родительского контроля за питанием обучающихся.

**ВОПРОС**

Соответствует ли фактическое меню, объемы порций, двухнедельному меню, утвержденному руководителем общеобразовательной организации?

Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания детей (сахарный диабет, целиакия, фенилкетонурия, муковисцидоз, пищевая аллергия)?

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

Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?

Все ли дети моют руки перед едой?

Все ли дети едят сидя?

Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли им времени)?

Есть ли замечания по чистоте посуды?

Есть ли замечания по чистоте столов?

Есть ли замечания к сервировке столов?

Теплые ли блюда выдаются детям?

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

Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (через буфет или линию раздачи)?

Число детей, питающихся на данной перемене

Масса всех блюд на одного ребенка по меню

Общая масса несъеденной пищи

Индекс несъедаемости

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии: \_\_\_\_\_

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица общеобразовательной организации: \_\_\_\_\_

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и здоровья» - «\_\_\_»  
2022г. (указывается дата).