

## Протокол

проверки школьного питания инициативной группой  
ГБОУ СОШ №14 «Центр образования» г.о. Сызрань

Дата проведения проверки: 25.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: Советник по воспитанию -  
Петровская А. Г., родитель Николаевна Г. А.,  
родитель Троицкая А. В.

| Вопрос  | Да/нет |
|---|--------|
| 1. Имеется ли в организации меню?   | да     |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций   | да     |
| Б) да, но без учета возрастных групп  |        |
| В) нет  |        |
| 2. Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?   |        |
| А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |        |
| А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
| А) да, по всем дням   | да     |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?   |        |
| А) да, по всем дням   | да     |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организаций?                    |        |
| А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |        |
| А) да   | да     |
| Б) нет  |        |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
| А) да   | 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) да   |        |
| Б) нет  | нет    |

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |     |
|     | A) да  |     |
|     | Б) нет   | нет |
| 11. | Проводиться ли уборка помещений после каждого приема пищи?   |     |
|     | A) да  |     |
|     | Б) нет   | да  |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |     |
|     | A) да  |     |
|     | Б) нет   | да  |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |     |
|     | A) да  |     |
|     | Б) нет   |     |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |     |
|     | A) да  | нет |
|     | Б) нет   | да  |
| 15. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |     |
|     | A) да  |     |
|     | Б) нет   |     |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |     |
|     | A) да  | 0   |
|     | Б) нет   |     |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям оставшейся пищи?   |     |
|     | A) да  | нет |
|     | Б) нет   |     |

Инициативная группа, проводившая проверку:

Час / Николаевук Г. А. /  
Лента / Пересвальчик В.Т. /  
Лента / Государев А.В. /