

# Акт родительского контроля

Дата проверки: 31.01. 2025 года

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Безверкова Мария Александровна

2. Сюкина Юлия Владимировна

| № п/п | Вопрос                                                                                                              | Да/нет |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1.    | Имеется ли в организации меню?                                                                                      |        |
|       | А) Да. Для всех и режимов функционирования организации                                                              | ✓      |
|       | Б) Да, но без учёта возрастных групп                                                                                |        |
|       | В) Нет                                                                                                              |        |
| 2.    | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                      |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 3.    | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте                                      |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 4.    | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                    |        |
|       | А) Да, по всем дням                                                                                                 | ✓      |
|       | Б) Нет, имеются повторы в смежные дни                                                                               |        |
| 5.    | В меню отсутствуют запрещённые блюда и продукты                                                                     |        |
|       | А) Да, по всем дням                                                                                                 | ✓      |
|       | Б) Нет, имеются повторы в смежные дни                                                                               |        |
| 6.    | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приёмов пищи режиму функционирования организации      |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 7.    | Есть ли в организации приказ о создании и порядке бракеражной комиссии?                                             |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 8.    | О всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж                                                             |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 9.    | Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период   |        |
|       | А) Да                                                                                                               |        |
|       | Б) Нет                                                                                                              | ✓      |
| 10.   | Созданы ли условия для организации питания детей с учётом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии) |        |
|       | А) Да                                                                                                               |        |
|       | Б) Нет                                                                                                              | ✓      |
| 11.   | Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи?                                                           |        |
|       | А) Да                                                                                                               | ✓      |
|       | Б) Нет                                                                                                              |        |
| 12.   | Качественно ли проведена уборка помещений для приёма пищи на момент работы комиссии?                                |        |

|     |                                                                                                         |   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|     | А) Да                                                                                                   | ✓ |
|     | Б) Нет                                                                                                  |   |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приёма пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?         |   |
|     | А) Да                                                                                                   |   |
|     | Б) Нет                                                                                                  | ✓ |
| 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) Да                                                                                                   |   |
|     | Б) Нет                                                                                                  | ✓ |
| 16. | Выявлялись при сравнении реализуемого меню с утверждённым меню факты исключения отдельных блюд из меню? |   |
|     | А) Да                                                                                                   |   |
|     | Б) Нет                                                                                                  | ✓ |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                              |   |
|     | А) Да                                                                                                   |   |
|     | Б) Нет                                                                                                  | ✓ |

Роспись: *Александр Бизверков П.А.*  
*Ю.С. Скочина Ю.В.*

Дата: *31.01.2025г.*  
*31.01.2025г.*