**Форма оценочного листа Тополинской ООШ**

**Дата проведения проверки: 07.09.2023**

**Проверку провели состав родительского контроля**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Вопрос | Да/нет |
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
|  | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | да |
|  | Б) да, но без учета возрастных групп |  |
|  | В) нет |  |
| 2 | Вывешено ли цикличное 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 цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
|  | 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) нет | нет |
|  | Б) да |  |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | |
|  | А) да | да |
|  | Б) нет |  |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | |
|  | А) да | да |
|  | Б) нет |  |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | |
|  | А) да | да |
|  | Б) нет |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
|  | А) нет | нет |
|  | Б) да |  |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
|  | А) да | да |
|  | Б) нет |  |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | |
|  | А) нет | Нет |
|  | Б) да |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
|  | А) нет | нет |
|  | Б) да |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
|  | А) нет | Нет |
|  | Б) да |  |

**Мониторинг результатов анкетирования школьников и родителей**

**Тополинской ООШ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Удовлетворяет ли вас система организации питания в школе** | | | **2. Удовлетворяет ли вас санитарное состояние школьной столовой** | | | **3. Питаетесь ли вы в школьной столовой** | |
| **Да** | **Нет** | **Затрудняюсь ответить** | **Да** | **Нет** | **Затрудняюсь ответить** | **Да** | **Нет** |
| 99% | 0% | 1% | 100% | 0% | 0% | 100% | 0% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3.1. Если нет, то по какой причине** | | | **4. В школе вы получаете** | | | **5. Наедаетесь ли вы в школе** | | | **6. Хватает ли продолжительность перемены для того, чтобы поесть в школе** | |
| **Не нравится** | **Не успеваете** | **Питаетесь дома** | **Горячий завтрак** | **Горячий обед** | **2 разовое горячее питание (завтрак+обед)** | **Да** | **Иногда** | **Нет** | **Да** | **Нет** |
| 0% | 0% | 0% | 0% | 100% | 0% | 99% | 0% | 1% | 100% | 0% |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.Нравится питание в школьной столовой** | | | **7.1Если не нравится то почему?** | | | **8. Посещаете ли группу продленного дня?** | | **8.1 Если да , то получаете ли полдник в школе или приносит из дома** | |
| **Да** | **Нет** | **Не всегда** | **Невкусно готовят** | **Однообразное питание** | **Не всегда** | **Да** | **Нет** | **Получает полдник в школе** | **Приносит из дома** |
| 98% | 0% | 2% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0% | 0 % | 0% |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. Устраивает меню школьной столовой** | | | **10. Считаете ли питание в школе здоровым и полноценным** | | **Ваше предложение** | **Ваше предложение по улучшению питания** |
| **Да** | **Нет** | **Иногда** | **Да** | **Нет** | **Добавить выпечку** | **Вполне все устраивает** |
| 99% | 00% | 1% | 96% | 4% |