ложение №1

Результаты

анкетирования школьника (заполняется вместе с родителями)

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС СИСТЕМА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ?

□ДА 95 %

□ НЕТ 2%

□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ 3 %

1. УДОВЛЕТВОРЯЕТ ЛИ ВАС САНИТАРНОЕ СОСТОЯНИЕ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ДА 99%

□ НЕТ

□ ЗАТРУДНЯЮСЬ ОТВЕТИТЬ 1%

1. ПИТАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ДА 92 %

□ НЕТ 8 %

* 1. ЕСЛИ НЕТ, ТО ПО КАКОЙ ПРИЧИНЕ?

□ НЕ НРАВИТСЯ

□ НЕ УСПЕВАЕТЕ

□ ПИТАЕТЕСЬ ДОМА по состоянию здоровья 100%

1. В ШКОЛЕ Вы ПОЛУЧАЕТЕ:
* ГОРЯЧИЙ ЗАВТРАК 100 %
* ГОРЯЧИЙ ОБЕД (С ПЕРВЫМ БЛЮДОМ)
* 2-РАЗОВОЕ ГОРЯЧЕЕ ПИТАНИЕ (ЗАВТРАК + ОБЕД)
1. НАЕДАЕТЕСЬ ЛИ ВЫ В ШКОЛЕ?

□ДА 98 %

□ ИНОГДА 1 %

□ НЕТ 1 %

1. ХВАТАЕТ ЛИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ПЕРЕМЕНЫ ДЛЯ ТОГО, ЧТОБЫ ПОЕСТЬ В ШКОЛЕ?

□ ДА 100 %

□ НЕТ

1. НРАВИТСЯ ПИТАНИЕ В ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ДА 97 %

□ НЕТ

□ НЕ ВСЕГДА 3%

* 1. ЕСЛИ НЕ НРАВИТСЯ, ТО ПОЧЕМУ?

□ НЕВКУСНО ГОТОВЯТ

* ОДНООБРАЗНОЕ ПИТАНИЕ
* ГОТОВЯТ НЕЛЮБИМУЮ ПИЩУ
* ОСТЫВШАЯ ЕДА
* МАЛЕНЬКИЕ ПОРЦИИ
* ИНОЕ
1. УСТРАИВАЕТ МЕНЮ ШКОЛЬНОЙ СТОЛОВОЙ?

□ ДА

□ НЕТ

□ ИНОГДА

1. СЧИТАЕТЕ ЛИ ПИТАНИЕ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЫМ И ПОЛНОЦЕННЫМ?

□ДА □ НЕТ

1. ВАШИ ПРЕДЛОЖЕНИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ МЕНЮ:

Ввести в меню сосиски – 6 чел, булочки – 4 чел.

Приложение №2

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 11.09.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии: Старостина О.В.

Члены комиссии Сажина Т.М., Почекуева Т.А., Шкилева И.В., Симонова А.Ю.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 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 | нет |
|  | 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 |  |