

**ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ**  
**по проведению родительского контроля в школьной столовой**  
**МБОУ «Красногвардейская гимназия»**  
(наименование образовательной организации)  
(основания)

Комиссия в составе:

Председатель комиссии Нестерова Татьяна Геннадьевна, председатель  
родительского комитета

Члены комиссии Каримова Наталия Владимировна, заведующая столовой  
Фризен Екатерина Владимировна, родитель

Тарнаев Денис Викторович, родитель

В присутствии Тукташевой Ганзили Тимерьязовны, социального педагога  
составили настоящий проверочный лист о том, что «9» января  
2025 г. в 1 смену, на 1 перемене проведено мероприятие родительского  
контроля за питанием обучающихся.

ВОПРОС	Да	Нет
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)?		Нет такой категории
Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, целиакией, муковисцидозом, фенилкетонурией питаются в столовой?		Нет такой категории
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	111	чел
Масса всех блюд на одного ребенка по меню	530	г
Общая масса несъеденной пищи	5,2	кг
Индекс несъедаемости	9	%

На основании проведенного мероприятия Комиссия рекомендует:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Подписи членов комиссии: *Ольга Галмюхова О.А.*  
*Каримов (Каримов И.В.)*

Со справкой ознакомлен законный представитель юридического лица  
общеобразовательной организации:



*Беккер*

М.А. Беккер

Результаты родительского контроля внесены в ПС «Мониторинг питания и  
здоровья» «*09*» *01* 202*5* (указывается дата).