Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 13.10.2026, время: 8.40 завтрак

Группа родителей, проводивших проверку: Тимошенко Н.С, Москова С.И

№ п/п	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	Да
	Б) нет	
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 бракержной 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)?**	
	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 на момент работы комиссии?**	
	А) да	Да
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	Да
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Председатель комиссии: _____ / О.А. Яковлева /

Члены комиссии: _____ / Тимошкина Н.С. /

_____ / Носкова С.А. /

_____ / Колчанова Л. /

Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 12.10.2026, время: 13.30, обед.

Группа родителей, проводивших проверку: Гусева Е.В., Тимошенкина Н.С.

№ п/п	Вопрос	Да/нет
1	**Имеется ли в организации меню?**	Да
	А)да. для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	**Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
3	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
4	**В меню отсутствуют повторы блюд?**	Да
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	**В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
6	**Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
7	**Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
8	**От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
9	**Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракерной комиссии (за период не менее месяца)?**	Нет
	А) да	
	Б) нет	

10	**Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
11	**Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
12	**Качественно ли проведена уборка помещений на момент работы комиссии?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	Нет
	А) да	
	Б) нет	
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	Да
	А) да	
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	Нет
	А) да	
	Б) нет	
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	Нет
	А) да	
	Б) нет	
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	Нет
	А) да	
	Б) нет	

Председатель комиссии: _____ / _____ /

Члены комиссии: _____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

_____ _____

Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 15.10.2026, время: 17.15, понедельник

Группа родителей, проводивших проверку: Пешонкина Н.С.

Носкова С.И.

№ п/п	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	да
	Б) нет	
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 бракержной 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)?**	
	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 на момент работы комиссии?**	
	А) да	Да
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
	А) да	
	Б) нет	Нет
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	Да
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	Нет
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	Нет
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	Нет

Председатель комиссии: _____ / Ермолаева Е.В. /

Члены комиссии: _____ / Тимошенкина Н.О. /

_____ / Носкова С.А. /

_____ / Колованов А.С /

Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 14.10.2026, время: 19.00, утро

Группа родителей, проводивших проверку: Тимошкина Н.С., Носкова С.И.

№ п/п	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	да
	Б) нет	
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 бракержной 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)?**	
	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 на момент работы комиссии?**	
	А) да	да
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	да
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Председатель комиссии: _____ / Телегина Е.В. /

Члены комиссии: _____ / Пономаренко Н.С. /

_____ / Москова С.И. /

_____ / Комлачков А.В. /

Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 20 октября 2026, утро

Группа родителей, проводивших проверку: С.В. Гусева

№ п/п	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?**	да
	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	да
	Б) нет	
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 бракержной 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)?**	
	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 на момент работы комиссии?**	
	А) да	да
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	да
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Председатель комиссии: С.В. Беляева / _____ /

Члены комиссии: С.В. Гусева / _____ /

_____ / _____ /

_____ / _____ /

Форма оценочного листа
при проведении декады родительского контроля за организацией питания для детей в школьной столовой МАОУ г.Искитима Новосибирской области «Коррекционная школа-интернат №12»

Дата проведения проверки: 22.10.2026г, понедельник

Группа родителей, проводивших проверку: Гусева ВВ

№ п/п	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	да
	Б) нет	
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 бракержной 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)?**	
	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 на момент работы комиссии?**	
	А) да	да
	Б) нет	
13	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
14	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	да
	Б) нет	
15	**Выявлены ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
16	**Выявлены ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным мены факты исключения отдельных блюд из меню?**	
	А) да	
	Б) нет	нет
17	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
	А) да	
	Б) нет	нет

Председатель комиссии: _____ / Шелягина С.В. /

Члены комиссии: _____ / Гусева С.В. /

_____ / Кононова /

_____ / _____ /