

АКТ мониторинга качества питания

Дата 24.11.23

№ 4

Организационнообразовательная СОШ № 17 г. Павлодар.

Поставщик услуг (при наличии) ИП "Шоколад"®

Комиссия в составе: 5 человек

Кулашова Ю. А. Вайлова М. О. - родители

3 ч В класса, Белвергенова С. С. - ЗОР

Шарипиделова Т. Ж. - совпедagog.

Ямакшинова Т. К. - медработник

Провели проверку столовой, пищеблока по следующим параметрам:

Показатель	Требуется	Соответствует	Не соответствует	Примечание
Наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта действующим требованиям		+		
Качество продуктов питания, условия их транспортировки, доставки, разгрузки		+		
Соответствие ежедневного меню перспективному меню		+		
Соблюдение графика работы столовой		+		
Соблюдение интервала между приемами пищи и графика питания по классам		+		
Наличие утвержденного прайса на свободное меню		+		
Организация питьевого режима		+		
Качество готовой продукции		+		
Наличие контрольного блюда		+		
Органолептические свойства приготовленной продукции		+		
Соответствие технологической карте		+		
Контрольное взвешивание 10 порций		+		
Линия раздачи (мармиты) 1 блюдо		+		
Линия раздачи (мармиты) 2 блюдо		+		

Линия раздачи (мармиты) 3 блюда (запрещено остужать в алюминиевой посуде)		+		
Состояние разносов (запрещено использование влажных)		+ хор.		
Правильность хранения столовых приборов (наличие кассет и хранение ложек, вилок ручками вверх)		+		
Витаминизация блюда		+		
Наличие изготовления, реализации и использование запрещенных блюд и продуктов		+		
Наличие реализации товаров, которые не связаны с питанием		+ нет.		

В результате проверки установлено:

В результате проверки были подготовлены
 блюда из представленных меню.
 Первое, второе, булочка и салат.
 Все блюда соответствуют требованиям и меню
 все очень вкусно, все блюда съели. Спасибо-
 вам очень уютно и тепло. Благодарю!

Подписи комиссии:

Валова И. О. *[подпись]*
 Кудряшова Т. О. *[подпись]*
~~Александровская Т. В.~~
 Александровская Т. В. *[подпись]*
 Шарамиденова Т. Ю. *[подпись]*

Поставщик (при организации питания поставщиком услуги) и/или
 ответственный повар (при организации питания организацией образования)
 ознакомлен *[подпись]* (подпись)