


## ПАМЯТКА УЧАСТНИКУ МЕРОПРИЯТИЙ РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ ЗА ОРГАНИЗАЦИЕЙ ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Группа № \_\_\_\_\_

*При проведении родительского (общественного) контроля за организацией питания детей, родителю предлагается пройти в групповую и обратить внимание на эстетичность накрытых столов; чистоту выдаваемой детям посуды; наличие спецодежды у лиц, накрывающих на столы; соблюдение детьми правил личной гигиены; уточнить достаточно ли детям времени для приема пищи, удовлетворены ли они органолептическими свойствами блюд (цвет, вкус, запах, потребительская температура); поинтересоваться обеспечены ли питанием дети с пищевой аллергией.*

Для оценки полученной в ходе контроля информации, рекомендуется ответить на следующие вопросы:

№ п/п	Критерии	Кол-во баллов (да-2 б., нет- 0 б.)
1	Соответствует ли фактическое меню, объемы порций 15-ти дневному меню, утвержденному руководителем образовательной организации?	
2	Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия)?	
3	Все ли дети с сахарным диабетом и пищевой аллергией питаются вместе с другими детьми?	
4	Все ли дети моют руки перед едой?	
5	Созданы ли условия для мытья рук?	
6	Все ли дети едят за столами и сидя?	
7	Все ли дети успевают поесть?	
8	Вся ли посуда чистая?	
9	Все ли столы чистые?	
10	Соответствует ли эстетичности сервировка стола?	
11	Теплые ли блюда выдаются детям?	
12	Участвуют ли дети в накрывании на столы?	
13	Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде?	
14	Проводится ли просветительская беседа с детьми о пользе принимаемой пищи во время ее приема?	
15	Соблюдена ли полнота порций блюд?	
<b>ИТОГО</b>		

Дата	Прием пищи  (подчеркните нужное)	Количество присутствующих детей	ФИО родителя, конт.тел	Подпись
	завтрак, обед, ужин			