

**Акт о результатах проведения административного контроля
организации питания обучающихся**

Ф.И.О, должность проверяющих:

Образец

Дата _____ время начала _____ время окончания _____

Школа: Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Марковская средняя общеобразовательная школа»

Адрес: Пермский край, г. Чайковский, п. Марковский, д. 34

№	Наименование показателя	Результат (да -1, нет - 0), комментарии
1	Наличие графика питания обучающихся	
2	Фактическое меню согласовано директором, вывешено в столовой	
3	Фактическое меню соответствует примерному 10-дневному – 24 - дневному по составу и выходу блюд	
4	Фактическое питание соответствует фактическому меню в день мониторинга	
5	Наличие демонстрационных блюд	
6	В журнале бракеража готовой продукции указаны все блюда по меню	
7	Выполнение технологических требований приготовления пищи	
8	Наличие графика уборки обеденного зала	
9	Наличие в санитарной зоне мыла, средства для обработки рук, не менее 2 сушилок для рук	
10	Температурный режим блюд соблюдается.	
11	Организация питьевого режима	
	Предложения	

Подписи проверяющих (расшифровка) _____ / _____