

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

А К Т

проверки санитарного состояния пищеблока,
соблюдения правил личной гигиены сотрудников пищеблока

Дата проведения контроля:

Состав комиссии:

(заведующим, членами бракеражной комиссии учреждения)

в присутствии работников пищеблока

(ФИО, должность)

проверено санитарное состояние пищеблока, соблюдение правил личной гигиены
сотрудников пищеблока, в присутствии работников групп:

(ФИО, должность)

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)
_____/_____/_____
(ФИО, подпись)
_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подписи проверяемых:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)
_____/_____/_____
(ФИО, подпись)
_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подпись медсестры о получении заполненного акта:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

А К Т
проверки закладки продуктов

Дата проведения контроля: _____

Состав комиссии:

(заведующим, членами бракеражной комиссии учреждения)

в присутствии работников пищеблока

(ФИО, должность)

проведена проверка закладки основных продуктов питания при приготовлении

(название блюда)

Наименование продуктов	Норма по меню	Фактическое количество	Примечание

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подписи проверяемых:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подпись медсестры о получении заполненного акта:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

А К Т

о снятии остатков продуктов питания на
продуктовом складе учреждения

Дата проведения контроля:

Состав комиссии:

(заведующим, членами бракеражной комиссии учреждения)

в присутствии работников пищеблока

(ФИО, должность)

проведена проверка закладки основных продуктов питания при приготовлении

(название блюда)

Наименование продукта	Остатки по журналу учета продуктов питания	Фактические остатки на продуктовом складе	Результат

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подписи проверяемых:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подпись медсестры о получении заполненного акта:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга

А К Т

о выполнении меню, соблюдении технологии приготовления пищи
и оформлении документации на пищеблоке учреждения

Дата проведения контроля:

Состав комиссии:

(заведующим, членами бракеражной комиссии учреждения)

в присутствии работников пищеблока

(ФИО, должность)

проведена проверка закладки основных продуктов питания при приготовлении

(название блюда)

1. Выполнении натуральных норм питания

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

2. Соблюдении технологии приготовления пищи

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

3. Оформлении документации на пищеблоке учреждения

Выявлены следующие нарушения:

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

Внесены предложения:

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подписи проверяемых:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подпись медсестры о получении заполненного акта:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

А К Т

о взвешивании контрольных блюд, контроле качества готовых
блюд, соблюдении режима питания

Дата проведения контроля:

Состав комиссии:

(заведующим, членами бракеражной комиссии учреждения)

в присутствии работников пищеблока

(ФИО, должность)

проведен контроль качества готовых блюд:

(перечень блюд)

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

проведено контрольное взвешивание готовых блюд:

(перечень блюд)

Выявлены следующие нарушения:

Внесены предложения:

**Государственное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад №31
комбинированного вида Красногвардейского района Санкт-Петербурга**

Выводы комиссии о соблюдении режим питания в учреждении (в соответствии с временем года и возрастными требованиями):

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подписи проверяемых:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)

Подпись медсестры о получении заполненного акта:

_____/_____/_____
(ФИО, подпись)