

ВЕДОМОСТЬ

контроля за рационалом питания

ГБОУ «СОШ №2 с.п. Яндаре им. Р.А.Ганижеева»
наименование организации

НАЧАТ	« 15 » апрель 2024 __ г.
ОКОНЧЕН	« 27 » апрель 2024 __ г.

**ГБОУ «СОШ №2 с.п. Яндаре им.Р.А.Ганижева»
Ведомость контроля за рационом питания. апрель -2024г (15 по 27)**

Наименование группы продуктов	Единица измерения	Рекомендуемое количество продукта (нетто) в день на одного ребенка, в зависимости от возраста	Фактически выдано продуктов в нетто по дням (весов), г на одного человека												В среднем за 12 дней	Отклонение от нормы в % (+/-)
			пон	вт	ср	чет	пят	Суб	пон	вт	ср	чет	пят	Суб		
1 Мясо (говядина)	г.	100	15.04	16.04	17.04	18.04	19.04	20.04	22.04	23.04	24.04	25.04	26.04	27.04	320	
1.1 Мясо (индейки)				90				90							360	
1.2 Куры	г.	150				80						80			160	
2 Рыба	г.	80	80						80						160	
3 Яйцо	г.			40	40										80	
4 Молоко, молочные и кисломолочные продукты	г.	200	325	200	350	150	400		325	200	350	150	400		2850	
5 Творог	г.														108	
6 Сметана	г.	10		10	15	10	10	9		10	15	10	10	09	30	
7 Сыр	г.	15	15						15						170	
8 Масло сливочное	г.	15	15	15	20	20	15		15	15	20	20	15		178	
9 Масло растительное	г.	15	13	17	15	15	15	15	13	17	15	15	15	15		
10 Макароны изделия, крупы, бобовые	г.	40		38		50				38		50			176	
11 Сахар	г.	20	42	41	45	41	51	15	42	41	45	41	51	15	470	
12 Кондитерские и выпечные изделия	г.	15	25		30		34		25		30		34		178	
13 Картофель	г.	200	170	80	70	80	70	30	170	80	70	80	70	30	1000	
16 Овощи	г.	350	92	93.5	162	100	145	96.5	92	93.5	162				1378	
17 Сухофрукты	г.	15	10		7	15			10		7		15		64	
18 Кофейный напиток, какао, чай	г.	2/4/1	2	1	1	1	4	1	2	1	1	1	4	1	20	
20 Фрукты свежие	г.	150				150				155		150			610	
21 Сок	г.															
22 Хлеб	г.	180	180	180	180	180	180	80	180	180	180	180	180	80	1600	

Рекомендации по корректировке меню: _____

Подпись медицинского работника и дата

15.04.2024

Подпись руководителя образовательной (оздоровительной) организации, организации по уходу и присмотру и дата ознакомления:

Подпись ответственного лица за организацию питания и дата ознакомления,
а также проведенной корректировки в соответствии с рекомендациями медицинского работника:

В.И.Т.

