

ЧЕК-ЛИСТ
проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
 Каменская основная общеобразовательная школа**

Адрес организации:

Ростовская область Кашарский район с. Каменка ул. Центральная 17

Дата и время заполнения:

30.03.2021

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

*Донченко Алла Владимировна з. наз. классов
 Пилипина Е. Алена Александровича з. наз. классов*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

*89064301980
 Мищенко Александр Сергеевич, сын Мищенко И.И.
 Соколова Виктория Александровна, сын Соколов И.В.
 С.В. 89895176512*

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Наличие профессионального образования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

<i>Донченко Д.У.</i>	<i>Д.У.</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Милославская Е.М.</i>	<i>Е.М.</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Милославская Е.М.</i>	<i>Е.М.</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Солдатов В.В.</i>	<i>В.В.</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
(Ф.И.О.)	(расшифровка)