

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

Название образовательной организации: Муниципальное общеобразовательное учреждение - Детская школа, Сосновский район

Адрес организации:

М.О., Кинешемский р-н, с. Детское, ул. Центральная, д. 26

Дата и время заполнения:

16.03.2020 г. Н.ч. 15.00

Участники проведения мониторинга:

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

Белозерова С.И. - директор, Чибирева И.И. - зав. столовой, Сидорова М.Ю. - зав. кружками

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

Белозерова И.А., Белозерова А. - 9 класс, 8(903)693-25-45.

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. Спецдежда 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. Продукты произведены в Московской области	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет.

Подпись участников мониторинга:

<i>Ариф</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>С.Н. Бондарева</i> _____ (расшифровка)
<i>Д.И.</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Чичкова Н.Н.</i> _____ (расшифровка)
<i>С.И.</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Шарова М.Ю.</i> _____ (расшифровка)
<i>М.А.</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Тарасова Н.А.</i> _____ (расшифровка)

