

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

Название образовательной организации:

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №8 г. Пересвета»

Адрес организации:

Московская область, Сергиево-Посадский г.о., г. Пересвет, ул. Мира, д. 13

Дата и время заполнения:

Участники проведения мониторинга:

Кривонос Максим Геннадьевич - социальный педагог

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

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

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

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

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

| | ДА | НЕТ |
|--|--------------------------|--------------------------|
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Наличие маркировки на упаковке продуктов | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Продукты произведены в Московской области | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Наличие медкнижек у персонала столовой | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

| | |
|----------|---------------|
| _____ | _____ |
| (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____ | _____ |
| (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____ | _____ |
| (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____ | _____ |
| (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____ | _____ |
| (Ф.И.О.) | (расшифровка) |