

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

Название образовательной организации:

МБОУ «Россиодесельская СОШ»

Адрес организации:

п. Россиодесельский д. 18. Рузский р-н.

Дата и время заполнения:

17.03.2020г

Участники проведения мониторинга:

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

Митюшина Т.И. - директор, Микулина И.А. - ответ. за питание

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

Кочетов Н.Р. - родители обучающейся 6 кл

Тарасова Е.А. - родитель обучающ. 3 кл. 8-929-992-93-43

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"/>

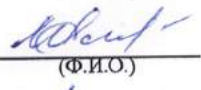
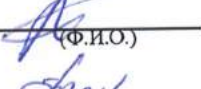

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	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):

нет

Подпись участников мониторинга:

 _____ (Ф.И.О.)	<u>Митрохина Т.И.</u> _____ (расшифровка)
 _____ (Ф.И.О.)	<u>Михайлова И.А.</u> _____ (расшифровка)
 _____ (Ф.И.О.)	<u>Корова И.Ф.</u> _____ (расшифровка)
 _____ (Ф.И.О.)	<u>Торасова И.А.</u> _____ (расшифровка)
 _____ (Ф.И.О.)	<u>Мочалева Л.В.</u> _____ (расшифровка)