

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

Название образовательной организации:

МОУ Березовская ООШ

Адрес организации:

249080, Калужская область, Малоярославецкий район, д. Березовка, д.25

Дата и время заполнения:

04.09.2024г. 9.10

Участники проведения мониторинга:

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

Надева Н.А. - завхоз, Сорокошерстова С.Б. - повар
Колесник Р.Э. - учитель физкультуры

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

Мелешикова В.И. - родители Мамшиковой С
Юренина Е.С. - родители Яковлева Т

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

ДА НЕТ

| | | | |
|----|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. | Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий | <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"/> |

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 type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Продукты произведены в Калужской 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):

Подпись участников мониторинга:

| | |
|-----------------------------|--|
| <u>Иванов</u> (Ф.И.О.) | <u>Надеева Н.А.</u> (расшифровка) |
| <u>Сорокин</u> (Ф.И.О.) | <u>Сорокин-Фролова С.А.</u> (расшифровка) |
| <u>Рожков</u> (Ф.И.О.) | <u>Колесников Г.Д.</u> (расшифровка) |
| <u>Михайлов</u> (Ф.И.О.) | <u>Михайлова Е.В.</u> (расшифровка) |
| <u>Иванов</u> (Ф.И.О.) | <u>Иванов Е.С.</u> (расшифровка) |