



ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания
(родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №35»

Адрес организации: 652815 Кемеровская область – Кузбасс, г. Осинники, ул. 50 лет Октября, 33

Дата и время организации: 12.09.23

Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Березняк Л.Ю. – зав. столовой

Зарипова О.Т. – родительский комитет

Осмолов А.Т. – школьный диетолог

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

Зарипова Ольга Павловна 8-950-574-57-27

Зарипова Тамара ул. Св. 1 км.

Зарипов Дмитрий ул. Св. 1 км.

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 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 повара	<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 Кемеровской 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>Березина А.В.</u>	<u>Т.В.</u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<u>Заряева О.Т.</u>	<u>З.Т.</u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<u>Александров Е.А.</u>	<u>Е.А.</u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
_____	_____
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
_____	_____
(Ф.И.О.)	(расшифровка)