



## 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: \_\_\_\_\_

Участники проведения мониторинга: 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 изделий	<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 (протертые)	<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 повара	<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 Кемеровской 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)