



## 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: 22.10.24

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

Буркина В.А. - зам. МЧ МБОУ, с.с.с. №35

Бережков Л.Ю. - зам. с.с.с. №35

Сидорук Т.Р. и.к. МБОУ

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

Васильев Алексей Андреевич № 913-433-73-23

### 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 (протерты)	<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 ПИЦЕБЛОКА 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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):

*запасов сырья отсутствуют*

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

<i>Кузьмина Е.А.</i>	<i>[Подпись]</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Березняк Л.Ю.</i>	<i>[Подпись]</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Смагин П.Г.</i>	<i>[Подпись]</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Васильев О.А.</i>	<i>[Подпись]</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
_____	_____
(Ф.И.О.)	(расшифровка)