

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

Название образовательной организации:

**Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа № 13»**

Адрес организации:

357874, Ставропольский край, Курский округ, п. Мирный, ул. Мира, 15

Дата и время заполнения:

08.10.2024 г

Участники проведения мониторинга:

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

Погодина Дарья Петровна, социальный педагог

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

Саидова Алла Юрьевна – мать, Саидова Рабия 4 «Б» класса; Абдулаева Саида Зирбеговна – мать,
Абдулаева Амаль 1 класса

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. Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей	<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. Наличие и состояние у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд (чистый халат или фартук, головной убор, рабочая обувь).	<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. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ДА

НЕТ

- | | ДА | НЕТ |
|--|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. В меню отсутствуют повторы в смежные дни | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии за последний месяц | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые или следы их жизнедеятельности | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Проводится ли уборка после каждого приема пищи | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

 (Ф.И.О.)	<u>Самцова Д.И.</u> (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	<u>Самцова З.В.</u> (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	<u>Коваленко</u> (расшифровка)
_____	_____