

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

Наименование образовательной организации:

МБОУ Гавриовская с/ш

Адрес организации:

РД, Тертковский р-н, х. Гавриовка ул. Барте-

Дата и время заполнения:

завская 9.11
18.04.22

Участники проведения мониторинга:

Тихонова РИ, Кочина

ЕВ, Татарченко АА
 Ф.И.О.должность лиц из брокеражной комиссии: директор Дюнова АВ,
зам. дир. УОР Ивасова СВ, повар Кочина РИ

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

Тихонова РИ - Исаев Арман, 5 кл, Ко-
чина ЕВ - Кочина Виктория, 5 кл, Татар-
ченко АА - Татарченко Иван, 3 кл,
Татарченко Максим, 6 кл

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 брокеража кулинарной продукции заполнен (указано время проведения брокеража блюд, имеются подписи членов брокеражной 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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 РФ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала брокеражных 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: _____
