

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

Название образовательной организации:

**муниципальное общеобразовательное учреждение Петровская
 средняя общеобразовательная школа**

Адрес организации:

Р.п. Петровское ул. Пролетарская д.49

Дата и время заполнения:

15.11.2024г. 10ч 40мин

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: **Мер. работник: Бякина Валентина Викторовна**
Ответственная за питание Коштанникова
Захарова Кристина Витальевна социальный педагог

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

Кривцова Мария Александровна, Кривцова Майя Андреевна 89611585044
Матюшкина Мария Александровна, Матюшкин Никита Валерьевич, Матюшкин Артем Валерьевич
89109780118

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

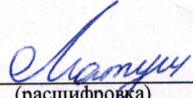
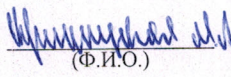


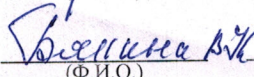
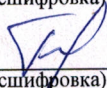
	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой 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. Спецодежда 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 поваров	<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 <u>Ярославской области</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

<i>Шатчинкина С.А.</i> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<i>Захарова К.В.</i> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
(Ф.И.О.)	(расшифровка)