

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

Название образовательной организации: МАОУ «СОШ №21 им.П.А.Столыпина»

Адрес организаций: г. Саратов, ул. Посадского, 193

Дата и время заполнения:

18.09.23г. 9ч.30мин. (2 перемена)

Участники проведения мониторинга:

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

Одинцова Светлана Валерьевна. (зав. производства)

Ф.И.О., ответственного по питанию: Томашук Антонина Васильевна (учитель начальных классов)

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

Кооп М.А. (мама учащегося 1 «А» класса Кооп Михаила),

Хабибуллина Ш.М. (мама учащейся 2 «б» класса Хабибуллиной Аделия)

ПРОВЕРКА СОСТОЯНИЯ 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. 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 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"/>

Подпись участников мониторинга:

_____ / Одинцова С.В./
_____ / Томашук А.В./
_____ / Кооп М.А./
_____ / Игнатенко С.Ю./

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

ДА


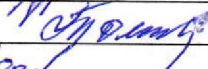


НЕТ

- | | | |
|--|--|--------------------------|
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Наличие маркировки на упаковке продуктов | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Наличие медкнижек у персонала столовой | <input checked="checked" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Без замечаний

Подпись участников мониторинга:

	/ Одинцова С.В./
	/ Томашук А.В./
	/ Кооп М.А./
	/ Игнатенко С.Ю./