

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

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 29 имени В.С. Погорельцева**

Адрес организации:

ул. Тимирязевская, 1

Дата и время заполнения:

27.10.22.

Участники проведения мониторинга:

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

**Карманов А.В. (зам. по БР.), Матвеев С.В. (зам. по БР.)
Григорьев А.В. (директор)**

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

Будак Татьяна Александровна. ребенок Будак Макар - 5 класс

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	☒	☐
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	☒	☐
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	☒	☐
4. Отсутствует влага на столовых приборах	☒	☐
5. Зал приема пищи чистый	☒	☐
6. Обеденные столы чистые (протерты)	☒	☐
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	☒	☐
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	☒	☐
9. Основное блюдо горячее	☒	☐
10. Наличие профессионального образования у поваров	☒	☐

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	☒	☐
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	☒	☐
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	☒	☐
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	☒	☐
5.	☐	☐
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	☒	☐
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	☒	☐

Дополнения (замечания):

Не достаточно сам - блюдо сам. Хотелось бы видеть в меню записки.

Подпись участников мониторинга:

<u>Бухарь Т.А.</u> (Ф.И.О.)	<u>А.А.</u> (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 29 имени В.С. Погорельцева

Адрес организации:

ул. Пионерская, 1

Дата и время заполнения:

27.10.22.

Участники проведения мониторинга:

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

Карсанова Н.В. (зам. дир.), Ломтшица С.В. (зам. дир.)
Чуднов А.А. (директор)

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

Абрамова М.В. Абрамова Мария Александровна 3 кл

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	☒	☐
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	☒	☐
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	☒	☐
4. Отсутствует влага на столовых приборах	☒	☐
5. Зал приема пищи чистый	☒	☐
6. Обеденные столы чистые (протертые)	☐	☐
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	☒	☐
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	☒	☐
9. Основное блюдо горячее	☒	☐
10. Наличие профессионального образования у поваров	☒	☐

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	☒	☐
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	☒	☐
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	☒	☐
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	☒	☐
5.	☐	☐
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	☒	☐
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	☒	☐

Дополнения (замечания):

Необходимо бы видеть в меню вместо
рисовой запеканки - творожную

Подпись участников мониторинга:

Курят

_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)