

ЧЕК-ЛИСТ

Проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Наименование организации: МБОУ Алабужевская СОШ
Адрес организации: МД, Салженигорский р-н, с. Алабужево, ул. Первомайская 9
Дата и время заполнения: 06.03.20г. 13:10 35а

Участники проведения мониторинга:

ФИО, должность из лиц бракеражной комиссии:

✓ Новикова Н.А. (Директор)

✓ Оганнисян Т.Р. (отв. по пит.)

✓ Локатова Я.А. (повар)

ФИО родителей, сведения об обучающихся ребёнке*:

✓ Мартынович Любовь Алексеевна (дочь, 8 кл.)

✓ Швецко Наталья Викторовна (дочь, 3 кл.)

✓

✓

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1 Наличие ежедневного меню с указанием веса/объёма 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 приёма пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Обеденные столы чистые (протёртые)	<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 оборудования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

* Мобильный телефон и иную информацию о персональных данных участников «Родительского контроля» можно узнать в соответствии с Положением школы «О защите персональных данных»

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1 Соответствие веса 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 Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Продукты произведены в Московской области	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания): Замечаний нет.

Подпись участников мониторинга:

<i>Новикова Н.А.</i>	<i>[Подпись]</i>
ФИО	(подпись)
<i>Оганнисян Т.Р.</i>	<i>[Подпись]</i>
ФИО	(подпись)
<i>Аюханова Н.А.</i>	<i>[Подпись]</i>
ФИО	(подпись)
<i>Мартынов А.А.</i>	<i>[Подпись]</i>
ФИО	(подпись)
<i>Ильченко Н.В.</i>	<i>[Подпись]</i>
ФИО	(подпись)
ФИО	(подпись)

