

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

Название образовательной организации:

МОУ СОШ №32

Адрес организации:

МО Т.о. Жердевск, ул. Академика Фалеева, д.27

Дата и время заполнения:

19.03.2020 10<sup>00</sup>

Участники проведения мониторинга:

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

Малюкова Ю.И. инспектор, Жирова Н.В. зам. дир.

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

Шура Юлия Александровна - Шура А.Ю. 8-916-731-81-10

**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 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 Московской области	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных 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:

<p><i>Шура Ч.У.</i> _____ (Ф.И.О.)</p>	<p><i>Шура Ч.У.</i> _____ (расшифровка)</p>
<p><i>Малышева Ю.И.</i> _____ (Ф.И.О.)</p>	<p><i>Малышева Ю.И.</i> _____ (расшифровка)</p>
<p><i>Петрова И.В.</i> _____ (Ф.И.О.)</p>	<p><i>Петрова И.В.</i> _____ (расшифровка)</p>
<p>_____ (Ф.И.О.)</p>	<p>_____ (расшифровка)</p>
<p>_____ (Ф.И.О.)</p>	<p>_____ (расшифровка)</p>