

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации:

МБОУ «Октябрьская средняя школа»

Адрес организации:

Московской области, г.о. Зарайск,
п. центральной усадьбы с/па. 40 лет Октября, ул. Садовая, д. 15

Дата и время заполнения:

12 часов 20 мин., 19 марта 2020 года

Участники проведения мониторинга:

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

Зеросова И.В., учитель, Амурсеинова Е.В., зам. дир. по ВР

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

Велькина С.А., сын ученик 6 класса, 8965353-03-01
Лепалва М.В., дочь ученица 9 класса, 8903189-10-63
Шинина В.А., ученица 9 класса, 8963-245-11-05

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ 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 (протерты)	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input 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):

Не все продукция произведена в Московской области

Подпись участников мониторинга:

<u>Лепашин</u> (Ф.И.О.)	<u>Лепашева И. В.</u> (расшифровка)
<u>Сид</u> (Ф.И.О.)	<u>Заросова И. В.</u> (расшифровка)
<u>Вит</u> (Ф.И.О.)	<u>Климова С. А.</u> (расшифровка)
<u>Шинин</u> (Ф.И.О.)	<u>Шинина В. А.</u> (расшифровка)
<u>Сид</u> (Ф.И.О.)	<u>Анисимов Е. В.</u> (расшифровка)