

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

Название образовательной организации:

МБОУ СОШ №2 г. Реутов

Адрес организации:

г. Реутов ул. Победы 32

Дата и время заполнения:

12.03.2020 г. 10:30

Участники проведения мониторинга:

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

Гуреева Юлия Владимировна

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

Шокареева Анна Павловна 916 105 55 23
Филемова Екатерина - 918

Кизирова Анна Владимировна 8966 096 55 44

Кизирова Юлия - 48 ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ


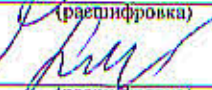

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input type="checkbox"/> да	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input type="checkbox"/>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

Подпись участников мониторинга:

<u>Жидирова П.Р.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<u>Тюхтеева Д.А.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<u>Туресва Н.В.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)