

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

Название образовательной организации:

МБОУ Ломьковская СОШ №1

Адрес организации:

г. Ломьково, ул. Седина, д. 30

Дата и время заполнения:

18 марта 2020г. 12.30 мин.

Участники проведения мониторинга:

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

Пашкова О.В. - соупед., Валькова Т.С. - зам. дир., Пондровкина В.В.

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

Богданов А.С. (Богданова Софья 7а) 8-985-184-01-21

Пашкова А.А. (Пашкова Акимина 6в) 8-915-318-85-17

**ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ**

Николасева Н.В. (Николасев Игорь 8а) 8-905-788-42-91

Доробцова О.Ю. (Доробцова Елена 7а) 8-910-481-21-95

	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. 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 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"/>


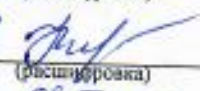


Дополнения (замечания):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Подпись участников мониторинга:

<u>А.С. Бозрякин</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<u>Жиромоева Н.В.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<u>Горобунова Д.Ю.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
<u>Гонимкова А.А.</u> (Ф.И.О.)	 (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)