

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

Название образовательной организации:

МОУ "Темнолесский №4"

Адрес организации:

М.о. Т.о. Подольск ул. Тенерова Симферова, д.6

Дата и время заполнения:

18.03.2020г в 11.45

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Станюрова С.Ю. 89164828193

Л.Ф. Шмелева 89153946747, М.В. Лукьяненко 89163263755

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

И.А. Абрамова 89251937721, И.Ю. Карпенко 89154298882

(ребенок Карпенко М. - 11 лет) Рабковская М.Н. т: 89057392172

(ребенок Рабковская М. 4.0)

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 (протерты)	<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"/>

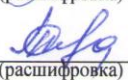
ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ


	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):

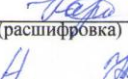
Подпись участников мониторинга:


Стоярова С.Ю.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)

Шелева Л.В.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)

Лукьяненко И.В.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)

Рабадская М.Н.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)

Карпенко Н.Ю.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)

Аладина Н.А.  (расшифровка)
 (Ф.И.О.)