

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Сокольского муниципального района «Основная общеобразовательная школа № 10»

Адрес организации:

162139, Вологодская область, г.Сокол, ул.Калинина, д.21

Дата и время заполнения: 27.10.2022г.

Участники проведения мониторинга:

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

Булакина Анна Александровна  
Ярушников Вера Павловна

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

Родина Ульяна Сергеевна  
Матвеева Катяшше Алексеевна.

**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 Вологодской 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>Гур</u> (Ф.И.О.)	<u>Лавганова Н.И.</u> (расшифровка)
✓ <u>Рыбина</u> (Ф.И.О.)	<u>Рыбина У.С.</u> (расшифровка)
<u>В.И.</u> (Ф.И.О.)	<u>Булашова А.А.</u> (расшифровка)
<u>И.</u> (Ф.И.О.)	<u>Трушенина В.П.</u> (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)