

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

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное негиповое общеобразовательное учреждение
МБ НОУ «Лицей № 111»**

Адрес организации:

664018, Кемеровская область - Кузбасс, г. Новокузнецк, пр. Октябрьский, д.11 б

Дата и время заполнения:

20.11.2024. в 08:00

Участники проведения мониторинга:

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

Щербина С.В., Мамочкина З.Ф., Аверкина Е.А.

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

Табришова А.А., Мамочкина О.А., Щерстюк О.А.,
Мамочко В.И.

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 (протертые)	<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. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

На завтрак была вкусная запеканка. В
столовой чисто. Меню соответствует
заявленному.

Подпись участников мониторинга:

	<u>Гавру</u> (Ф.И.О.)	<u>Гаврилова Н.А.</u> (расшифровка)
1 А	<u>Мл</u> (Ф.И.О.)	<u>Шанков М.П.</u> (расшифровка)
3 Б	<u>Меня</u> (Ф.И.О.)	<u>Мериккина О.А.</u> (расшифровка)
3 Ж	<u>Мериккина</u> (Ф.И.О.)	<u>Мериккина О.А.</u> (расшифровка)
	_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)