

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

Название образовательной организации:

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
« Школа № 11 им.А.В.Преснякова»**

Адрес организации:

298177, Республика Крым, г.Феодосия, пгт.Приморский, ул.Гагарина, д.11

Дата и время заполнения:

03.10.2024 9⁰⁵

Участники проведения мониторинга: *Пред. род. ком. школы Жованиско О.Ф.*

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

Цюккова Н.А. - учитель (член бракер. комиссии)

Халмерика О.А. - учитель (член бракер. комиссии)

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

Летерина О.В. - родители (1-Б)

Проценко А.А. - родители (3-А)

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. 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"/>

- | | | | |
|-----|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 11. | Имеется ли в образовательной организации основное меню для каждой возрастной группы с учетом режима функционирования организации | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. | Имеется ли в школе график приема пищи обучающимися | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. | Соблюдается ли график приема пищи | <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 Республике Крым | <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):

В основном Крымские продукты

Подпись участников мониторинга:

<u>Абрамова И.Р.</u> (Ф.И.О.)	<u>Дуф</u> (расшифровка)
<u>Дер</u> (Ф.И.О.)	<u>Темерина</u> (расшифровка)
<u>Вик</u> (Ф.И.О.)	<u>Шошкова И.А.</u> (расшифровка)
<u>Мед</u> (Ф.И.О.)	<u>Харасорина Л.Б.</u> (расшифровка)
<u>Хан</u> (Ф.И.О.)	<u>Хемирова О.Д.</u> (расшифровка)
<u>Кор</u>	<u>Ковалева О.А.</u>