

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

Название образовательной организации:

МОУ-ООШ № 9

Адрес организации:

г.о. Клин, ул. Московская д. 4

Дата и время заполнения:

13.03.2020 г. 11-30

Участники проведения мониторинга:

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

Мамонова Т.В., социальный педагог, Акимова Н.Ю., мед. работник

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

Кириякова Кристина Андреевна, Кирияков Ярослав, 4 класс, 8-963-772-44-56, Мачехина

Наталья Николаевна, Галкина Александра, 7 класс, 8-926-558-93-71

**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 (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):

---

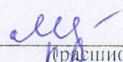

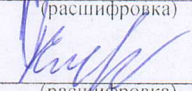
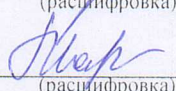


---



---

Подпись участников мониторинга:

Мамонова Т.В. <small>(Ф.И.О.)</small>	 <small>(расшифровка)</small>
Акимова Н.Ю. <small>(Ф.И.О.)</small>	 <small>(расшифровка)</small>
Кириякова К.А. <small>(Ф.И.О.)</small>	 <small>(расшифровка)</small>
Мачехина Н.Н. <small>(Ф.И.О.)</small>	 <small>(расшифровка)</small>
_____ <small>(Ф.И.О.)</small>	_____ <small>(расшифровка)</small>