

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

Название образовательной организации:

МБОУ СОШ № 7 г. Лобня

Адрес организации:

Московская область, г. Лобня, ул. Бухаринское шоссе, д. 19

Дата и время заполнения:

19.03.2020 г. 12 час. 15 мин.

Участники проведения мониторинга: Якушева О. Ю. - заместитель директора по УВР

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Попова М. В. - медсестра

Кашкина Л. Н. - заведующая производством ООО, КИП

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

Звягина Анастасия Александровна, мать уч-ся 3 в 6 кл. 8985 975 55 54

Кравец Елена Анатольевна, мать уч-ся 6 в 8 кл. 8968 774 12 10

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. 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 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):

*Замечаний нет.*

Подпись участников мониторинга:

<i>Акимов</i> (Ф.И.О.)	<i>О.Ю. Якушева</i> (расшифровка)
<i>М.</i> (Ф.И.О.)	<i>М.В. Попова</i> (расшифровка)
<i>Кашин</i> (Ф.И.О.)	<i>Л.Н. Кашкина</i> (расшифровка)
<i>В.А.А. Звягина</i> (Ф.И.О.)	<i>В.А.А. Звягина</i> (расшифровка)
<i>Крестьянин</i> (Ф.И.О.)	<i>Э.А. Краев</i> (расшифровка)