

## ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Название образовательной организации:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Лицей № 17»

Адрес организации:

652420, Кемеровская область-Кузбасс, г.Березовский, ул. 8 Марта, д.14

Дата и время заполнения:

06.09.2023 г., 10 часов 25 минут

Участники проведения мониторинга:

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

Ильина Н.Г. – зав. производством

Волкова Н.С. – заместитель директора по БЖ

Баздырева О.П. – мед. работник

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

Косинцева Любовь Михайловна-сын Косинцев Матвей (3 Г класс). 8-960-931-99-00

### 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. 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.	Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

*Дополнительно ввести бюджетную продукцию.*

Подпись участников мониторинга:


<i>Иванов</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Ильина Н.Т.</i> _____ (расшифровка)
<i>Васильев</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Валкова Н.С.</i> _____ (расшифровка)
<i>Жуков</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Базарова О.П.</i> _____ (расшифровка)
<i>Косица</i> _____ (Ф.И.О.)	<i>Косица И.М.</i> _____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)