

ЧЕК-ЛИСТ (Опросный лист)
проведения мониторинга качества организации питания в общеобразовательных
организациях муниципального образования Успенский район
(Родительский контроль)

Название общеобразовательной организации:

МБОУ СОШ №7

Дата и время заполнения:

24.01.2024

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий для всех возрастных групп и режимов работы школы	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню, вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли циклическое меню на сайт для ознакомления родителей и детей	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах, отсутствуют сколы на посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Вид столового зала, эстетическое оформление, наличие салфеток, наличие информационных стендов	<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), от всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Есть ли приказ в организации о создании и порядке работы бракеражной комиссии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

15. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню

16. Наличие маркировки на упаковке продуктов, наличие сертификатов качества

17. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности

18. Продукты произведены в Краснодарском крае

19. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов

20. Наличие медкнижек у персонала пищеблока

21. Наличие или отсутствие отходов

Дополнения (замечания):

замечаний нет

замечаний нет

Подпись членов родительского контроля:

[Signature]
(Ф.И.О.)

Шванота И.И.
(расшифровка)

[Signature]
(Ф.И.О.)

Новикова Д.В.
(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)