

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

Название образовательной организации

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа №15»

Адрес организации:

МО, Сергиево Посадский г.о., п. Скоропусковский, д.31

Дата и время заполнения:

17.03.2020

Участники проведения мониторинга:

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

Шевелёва Н.В.-социальный педагог, Трошина Н.А. – медсестра, Шахсуварян А.М.-  
 председатель профкома

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

*Сорокинская Мария Александровна, Сорокин Сергей (6а) 89160870532  
 Чубурова Татьяна Андреевна, Чубурова Александра (8б) 89851581769*

**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. 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 type="checkbox"/>	<input checked="" 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>Шевцова Н.В.</i>	<i>МФ</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Трофимов Н.А.</i>	<i>ТН</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Шарова И.А.</i>	<i>МФ</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Сорокина М.А.</i>	<i>МФ</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<i>Чудова Т.А.</i>	<i>МФ</i>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)