

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

Название образовательной организации:

ГКОУ школа-интернат ст. Вознесенской

Адрес организации:

ст. Вознесенская, ул 50 лет Октября, 26

Дата и время заполнения:

20 ноября 2024 г. 12.00

Участники проведения мониторинга

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

О. Н. Воликова – зам. дир. по ВР,

М. И. Лебедеико – мед.сестра

Ф.И.О., родителей, сведения об обучающемся ребенке,

Александр У.В. мама 42-40г Александр С  
Кравченко Я.А. мама 32-40г Кравченко Н  
и Кравченко Д 42-40г Д.А.

**ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спец. одежда у персонала 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

- |   |                                     |       |
|---|-------------------------------------|-------|
| 1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню               | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 2. Наличие маркировки на упаковке продуктов                             | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности                      | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТу                                | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 5. Продукты произведены в Краснодарском крае                            | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 6. Наличие по форме заполненного бракеражного журнала пищевых продуктов | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |
| 7. Наличие мед. книжек у персонала столовой                             | <input checked="" type="checkbox"/> | _____ |

Дополнения (замечания):

*Очень всё вкусно, в столовой  
охрана, чисто. Проверка готовая  
в журнале.*

Подписи участников мониторинга:

*[Handwritten signature]*  
(подпись)

О. Н. Воликова  
(расшифровка)

*[Handwritten signature]*  
(подпись)

М. И. Лебедеко  
(расшифровка)

*[Handwritten signature]*  
(подпись)

Александр И. В.  
(расшифровка)

*[Handwritten signature]*  
(подпись)

Кравченко А. Л.  
(расшифровка)