

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:

17 декабря 2024 г. 12,40

Участники проведения мониторинга

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

О. Н. Воликова – зам. дир. по ВР,

М. И. Лебедеко – мед.сестра

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

Гуряшина Д. В. (родитель Гуряшина В., ученика 7б кл. и Гуряшина М., ученика 5 кл.), .), Чурикова Ю. А. (родитель Чуриковой И., ученицы 7б кл. и Чурикова Д., ученика 5 кл.)

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню, с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<u>✓</u>	_____
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<u>✓</u>	_____
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<u>✓</u>	_____
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<u>✓</u>	_____
5. Зал приема пищи чистый	<u>✓</u>	_____
6. Обеденные столы	<u>✓</u>	_____
7. Спец. одежда у персонала чистая и опрятная	<u>✓</u>	_____
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<u>✓</u>	_____
9. Основное блюдо горячее	<u>✓</u>	_____
10. Наличие профессионального образования у поваров	<u>✓</u>	_____

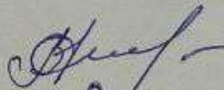
ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------|
| 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):

Замечаний нет


Подписи участников мониторинга:



(подпись)

О. Н. Воликова

(расшифровка)



(подпись)

М. И. Лебеденко

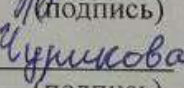
(расшифровка)



(подпись)

Д. А. Гуряшина

(расшифровка)


Чурикова

(подпись)

Ю. А. Чурикова

(расшифровка)