

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:

05.09.2024 г. 10 ч 25 мин

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:

Муляр Ольга Петровна – сын Муляр Арсений (5 А класс). 8-951-572-65-31

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЦЦИ

		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 пицци 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):

Подпись участников мониторинга:

<u>Ильин</u> (Ф.И.О.)	<u>Ильина Н.Т.</u> (расшифровка)
<u>Войков</u> (Ф.И.О.)	<u>Войнова Н.С.</u> (расшифровка)
<u>Баз</u> (Ф.И.О.)	<u>Бандылева О.Я.</u> (расшифровка)
<u>Александров</u> (Ф.И.О.)	<u>Мушар О.Я.</u> (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)