

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

Название образовательной организации: МБОУ Ново-Горкинская СШ

Адрес организации:

Ивановская обл., Лежневский р-н, с.Новые Горки, ул.Б.Шуйская,д.13Б

Дата и время заполнения: 12.10.2022 - 13:05

Участники проведения мониторинга:

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

Баринаева Ю.В.

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

Колешенко Екатерина Александровна

**ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ**

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. 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. Соблюдение питьевого режима: Наличие бутилированной воды, наличие чистой посуды для питья, наличие места для сбора использованной посуды	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Рекомендовано: \_\_\_\_\_

ФИО родителя, проводившего контроль Колешенко Е.А.

ФИО сотрудника ОО Баринаева Ю.В.

Кол  
Бар