

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

Наименование образовательной организации:

МБОУ Тавиовская ООШ

Адрес организации:

Чертовский р.н, с. Тавиовка, ул. Партизанская

Дата и время заполнения:

06.10.2011 12⁰⁰ ч

Участники проведения мониторинга: Морозова РМ, Кобцева ЖА
Торбаткова ЭС

Ф.И.О.должность лиц из брокеражной комиссии: директор Дрочова ВВ
зам. дир. Жаростова СВ, повар Косованова МК

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

Морозова РМ - Морозов Руслан, 5 кл, Кобцева ЖА -
Торбаткова ЭС - Торбатков Никита, 4 класс, Торбаткова ЭС -
Торбаткова Мелана, 4 кл, Торбатков
Иван ан, 1 класс

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. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал брокеража кулинарной продукции заполнен (указано время проведения брокеража блюд, имеются подписи членов брокеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Наличие профессионального образования у повара	<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 РФ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала брокеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания): _____
_____ *Z* _____

Подпись участников мониторинга: _____
_____ *Морозова РН* _____
_____ *Кобцева НА* _____
_____ *Терюаткина ЯС.* _____