

# ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания  
(родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ пос. Просвет

Адрес организации:

443526, Самарская область, Волжский район, пос. Просвет, ул. Самарская, 4

Дата и время заполнения: «16» 11 2023 11:50

## 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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Наличие профессионального образования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража, имеются подписи членов комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

*Замечаний нет*

Подписи проводивших мониторинг:

*Зубова Надежда Анатольевна* 8 927 741-24-07  
ФИО Тел.

*А.З.А.*  
Подпись

*Варшавская Анастасия Владимировна* 8 987 154-50 80  
ФИО Тел.

*А.В.*  
Подпись