

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: «20» 10 2023 : ____

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Спецодежда 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:

Костова Анна Павловна
ФИО

917 975765
Тел.

[Подпись]
Подпись

Варюхина Анастасия Викторовна
ФИО

8987 154-30-80
Тел.

[Подпись]
Подпись