

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

Название образовательной организации:

МБОУ «Школа № 100»

Адрес организации:

с. Красное ул. Чурсиного, 20.

Дата и время заполнения:

18.10.12.

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

<u>Чучигенко В.В.</u>
<u>8-913-143-5779</u>

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 пищи чистый  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Обеденные столы чистые (протерты)   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Сменодежда 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"/> |

Дополнения (замечания):

---

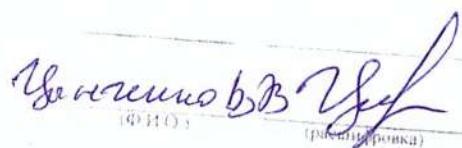
---

---

---

---

Подпись участников мониторинга:

  
(Ф.И.О.)  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (расшифровка)