

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

Название образовательной организации:

Школа №1666

Адрес организации:

с. Белое ул. Чураева, 20.

Дата и время заполнения:

24.10.2022

Ф.И.О. родителей

Решанишио В.А.
8-9232992939.

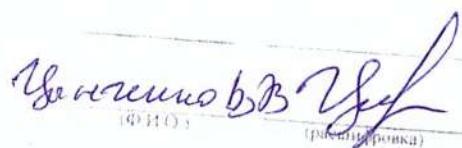
ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

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 столовые линии протертые | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Одежда у персонала столовой чистая и опрятная | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража б.п.з. имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Оценение бланда хорошие | <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)