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

Название образовательной организации:

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

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

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

		ДА	НЕТ
1.	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий		
2.	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню		
3.	Отсутствуют сколы на столовой посуде		
4.	Отсутствует влага на столовых приборах		
5.	Зал приема пищи чистый		
6.	Обеденные столы чистые (протертые)		
7.	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная		
8.	Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)		
9.	Основное блюдо горячее		

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)