

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

Название образовательной организации:

МОАНУ СОШ № 17 им. К.В.Навальневой

Адрес организации:

Г.Кореновск, ул. Карла Маркса, д. 215

Дата и время заполнения:

8.09.2022, 11:50

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

Журавлева Е.Н. – социальный педагог;

Корсунова Г.А. – заместитель директора по УВР

Дацко Н.И. – заместитель директора по АХР

Чолам Наталья Викторовна

Ф.И.О. родителей, моб. Телефон

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. Спецдежда 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"/>

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

Название образовательной организации:

МОАНУ СОШ № 17 им. К.В.Навальневой

Адрес организации:

Г.Кореновск, ул. Карла Маркса, д. 215

Дата и время заполнения:

8.09.2022, 11:50

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

Журавлева Е.Н. – социальный педагог;

Корсунова Г.А. – заместитель директора по УВР

Дацко Н.И. – заместитель директора по АХР

Чолам Наталья Викторовна

Ф.И.О. родителей, моб. Телефон

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. Спецодежда 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

10. Наличие профессионального образования у поваров

11. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам сушки рук?)

Дополнения (замечания):

Замечаний нет

Подпись участников мониторинга:

Молчанов
(Ф.И.О.)

[Подпись]
(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

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

Название образовательной организации:
МОАНУ СОШ № 17 им. К.В.Навальневой

Адрес организации:
Г.Кореновск, ул. Карла Маркса, д. 215

Дата и время заполнения:

08.09.2022

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

Журавлева Е.Н. – социальный педагог;

Корсунова Г.А. – заместитель директора по УВР

Дацко Н.И. – заместитель директора по АХР

Ковалева Тамара Александровна 29

Ф.И.О. родителей, моб. Телефон

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. Спецодежда 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

10. Наличие профессионального образования у поваров

11. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам сушки рук?)

Дополнения (замечания):

Еда вкусная очень! Спасибо!

Подпись участников мониторинга:

Ковалева Т.А. (Ф.И.О.) Ковалева Т. (расшифровка)

_____ (Ф.И.О.) _____ (расшифровка)

_____ (Ф.И.О.) _____ (расшифровка)

_____ (Ф.И.О.) _____ (расшифровка)

_____ (Ф.И.О.) _____ (расшифровка)

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

Название образовательной организации:

МОАНУ СОШ № 17 им. К.В.Навальневой

Адрес организации:

Г.Кореновск, ул. Карла Маркса, д. 215

Дата и время заполнения:

08.09.2022

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

Журавлева Е.Н. – социальный педагог;

Корсунова Г.А. – заместитель директора по УВР

Дацко Н.И. – заместитель директора по АХР

Маргарита Александровна Викторова 83

Ф.И.О. родителей, моб. Телефон

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. Спецодежда 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

10. Наличие профессионального образования у поваров

11. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам сушки рук?)

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

 _____ (Ф.И.О.)	 _____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)

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

Название образовательной организации:

МОАНУ СОШ № 17 им. К.В.Навальневой

Адрес организации:

Г.Кореновск, ул. Карла Маркса, д. 215

Дата и время заполнения:

08.09.2022

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

Журавлева Е.Н. – социальный педагог;

Корсунова Г.А. – заместитель директора по УВР

Дацко Н.И. – заместитель директора по АХР

Федотова Валерия Юрьевна
Ф.И.О. родителей, моб. Телефон

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ


	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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. Спецдежда 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"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам сушки рук?) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Всё очень вкусно, особенно каша
Большое спасибо!

Подпись участников мониторинга:

 _____ (Ф.И.О.)	<u>Рогова В.О.</u> _____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)