

ЧЕК-ЛИСТ
проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)
МОУ «СОШ № 15» город Вологда, ул. Горького, дом 107

Дата и время заполнения: 19.09.2024, 8 55

Участники проведения мониторинга:
Комитетом родителей по ВО Фирсова Т.М.,
медицинский работник школы Шиморолова Т.Н.
родители: Русских Е.П., Кареленко О.Ф.,
Савельев Д.В.

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. Эстетичность оформления столов и обеденного зала	<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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания), отзывы:
Специально отметили самообслуживание самими
дошк. работниками, указавшие на хорошие условия
и качество питания "все вкусно"

Подпись участников мониторинга:
Зам. директора по воспитательной работе
Т.М. Фирсова
Савельев Д.В. - [подпись]
Русских Е.П. - [подпись]
Кареленко О.Ф. - [подпись]
Медицинский работник школы - [подпись]
Шиморолова Т.Н. - [подпись]