

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

Название образовательной организации:

*ГБОУ СОШ № 2 Новобухаровская*

Дата и время заполнения:

*22.03.2024 12, 15, 30, 35*

Участники проведения мониторинга:

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

*директор ГБОУ СОШ № 2 Новобухаровская*

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

*Сергеева Анастасия Игоревна 89377012056*

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

*Макарова Ирина Сергеевна 89631164466*      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.	Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Наличие профессионального образования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

*нет*

Подпись участников

*Сергеева А.И.*      *Макарова И.С.*  
*Сергеева А.И.*      *Макарова И.С.*