

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

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лиховская  
 средняя общеобразовательная школа**

Адрес организации:

**346380 Ростовская область, Красносулинский район, пер. Школьный**

Дата и время заполнения: *29.01.2021г., время: 10г. 20 мин.*

Участники проведения мониторинга: *Тармашова Е.А. - председатель комиссии по*

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: *Каримова И.Г. - ответственный за организацию питания, член бракеражной комиссии*  
*Ибраимова И.А. - зам. директора по ОХР, член бракеражной комиссии*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке: *Умурова З.А. - председатель родительского комитета 7кл, мама Умуровой З.А., Умурова З.А.*  
*Ковалова В.В. - председатель родительского комитета 25кл, мама Ковалова В.В., Умурова З.А. 25 класс.*

**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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

Главу Короткова Н.Э. ответственный за питание  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

Е.М.И. Евтурова Т.П. председатель общего собрания комитета  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

И.И. Гармашова Е.А. участник комиссии по правам ребенка  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

И.И.И. Дуришова А.А. зам. директора по АХР  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

И.И.И.И. Новоселова В.В. председатель ком. комитета А.Б.М.  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)



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

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лиховская средняя общеобразовательная школа**

Адрес организации:

346380 Ростовская область, Краснорсулинский район, пер. Школьный

Дата и время заполнения: 25.11.2020г., Чт.: 15 мин.

Участники проведения мониторинга: *Тарнашова Е.А. - член комиссии по*

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: *Куркина И.В. - отборочная комиссия*

*Бурякова - зам. директора по АХР, член бракеражной комиссии*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке: *Витихова Т.П. - председа-*

*тель родительского комитета, мама Витихова Ана, уч. гр. 7 кл.*  
*Ковалова В.В. - председатель родительского комитета 2 кл., мама - Ковалова Анна*

**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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

Уфа Кароткина Н.Д. ответственный за  
(Ф.И.О.) (расшифровка)  
Евм Евтурова Т.П. председатель общ-  
(Ф.И.О.) (расшифровка) интернетного комитета  
И Тарманова Е.А. уполномоченный по  
(Ф.И.О.) (расшифровка) правам ребенка  
Вад Вулимова А.А. зам директора по АХР  
(Ф.И.О.) (расшифровка)  
Н Новоселова К.К. председатель  
(Ф.И.О.) (расшифровка) ред. комитета Лбм.



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

Название образовательной организации:

**муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Лиховская  
 средняя общеобразовательная школа**

Адрес организации:

**346380 Ростовская область, Краснорусулинский район, пер. Школьный**

Дата и время заполнения: *18.09.2020г., 12ч. 10 мин.*

Участники проведения мониторинга: *Германова Е.А. - специалист по правам человека*  
 Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: *Корошкова Н.З. - ответственный за организацию питания, или Бракеражной комиссии*  
*Бурмисова А.П. - зам директора по АХР, или Бракеражной комиссии.*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке: *Витусова И.И. - председатель родительского комитета 7 класса, мама ученика 7 кл. Ефремов*  
*Витусова В.В. - председатель рай. комитета ЗОЛ, мама ученика 2 кл. Ковалева Андрей*

**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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

# ПРОВЕРКА ПИЦЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

*Уша* Ушакова Ч.З. *ответственный за питание*  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

*Евтр* Евтухова Г.Р. *председатель общественного комитета*  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

*Тр* Тарасова Е.А. *участник комиссии по правам ребенка*  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

*Бм* Бурикова А.А. *зам. директора по ХР*  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)

*Новос* Новоселов В.В. *председатель ком. комитета Лбк*  
 (Ф.И.О.) (расшифровка)