

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

Название образовательной организации:

муниципальное автономное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа № 147

Адрес организации:

620141, г. Екатеринбург, Теплоходный проезд, 6

Дата и время заполнения:

12.09.2025 10:00

Участники проведения мониторинга:

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

1. Валишева Н.В. ответств. за питание
2. Новикова И.А. диспетчер по питанию
3. Воробкало Т.И. мед. работник
4. Усманова С.Ю. заместитель директора
5. Надирбекова А. совет старшекласников
- 6.

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

1. Белекова Е.О. 89002132524
2. Мусунбекова М. 89022589490
- 3.

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 (протерты)	<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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

комиссии)

9. Основное блюдо горячее
10. Наличие профессионального образования у поваров


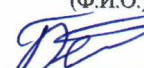
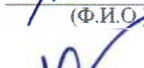

✓	
✓	

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"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

 (Ф.И.О.)	Валишева Н.В. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Гришкова Е.О. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Варобкина Т.И. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Усманова С.Ю. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Мамидов м.зо.м. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Назирбекова А. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Чубикова И.А.