

**Мониторинг качества организации питания
(Родительский контроль)**

Название образовательной организации:

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа №1 г. Шали Шалинского муниципального района»

Адрес организации:

366300, Чеченская Республика, Шалинский муниципальный район, г. Шали, ул. Школьная, 28

Дата и время заполнения:

25.04.2022

Участники проведения мониторинга:

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

Асуханов А-Х.С. – председатель ПО

Крошна Л.М. – заместитель директора по УВР, ответственная за организацию питания

Расуханова М.А. – повар

Ахматханова Б.Ш. – школьная медсестра

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

Закирета Закирета Арамова, тел.: 8938 302 3306;

мать ребенка Зейн Закирета Кусейма Магомедовича

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. 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"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ




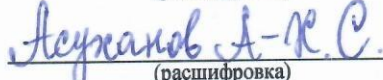
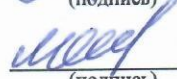
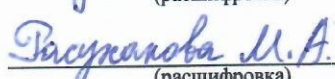

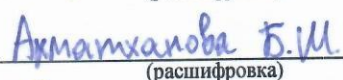
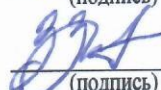
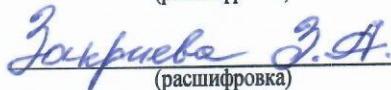
ДА

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"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

| | |
|---|---|
|  _____ (подпись) |  _____ (расшифровка) |
|  _____ (подпись) |  _____ (расшифровка) |
|  _____ (подпись) |  _____ (расшифровка) |
|  _____ (подпись) |  _____ (расшифровка) |
|  _____ (подпись) |  _____ (расшифровка) |