

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

Название образовательной организации:

«Зеленополянская СОШ» филиал МБОУ «Троицкая СОШ № 2»

Дата и время заполнения:

26.01.2024 год

Участники проведения мониторинга:

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

Караханян Н.В. председатель школьного родительского комитета

Плотникова О.А. член школьного родительского комитета

Попова Е.В. член бракеражной комиссии

Шнайдер Е.А. учитель

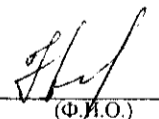
	ДА	НЕТ
1. Имеется ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют запрещённые блюда и продукты?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Соответствует ли количество приёмов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. От всех партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам бракеражной комиссии за последний месяц?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Предусмотрена ли организация питания детей с учётом особенностей здоровья? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?(доступ к раковинам, мылу, средства для сушки рук) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утверждённым меню факты исключения или замены отдельных блюд? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

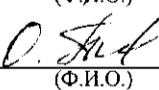
Дополнения (замечания):

замечаний нет

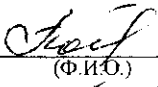
Подпись участников мониторинга:


(Ф.И.О.)

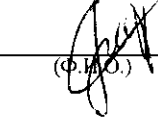
Караханян Н.В.
(расшифровка)


(Ф.И.О.)

Плотникова О.А.
(расшифровка)


(Ф.И.О.)

Попова Е.В.
(расшифровка)


(Ф.И.О.)

Шнайдер Е.А.
(расшифровка)

(Ф.И.О.)

(расшифровка)

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

Название образовательной организации:

«Зеленополянская СОШ» филиал МБОУ «Троицкая СОШ № 2»

Дата и время заполнения:

05.02.2024 год

Участники проведения мониторинга:

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

Караханян Н.В. председатель школьного родительского комитета

Плотникова О.А. член школьного родительского комитета

Попова Е.В. член бракеражной комиссии

Шнайдер Е.А. учитель


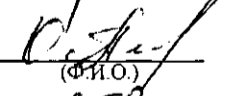
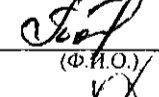
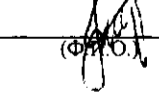
	ДА	НЕТ
1. Имеется ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют запрещённые блюда и продукты?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Соответствует ли количество приёмов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. От всех партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам бракеражной комиссии за последний месяц?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Предусмотрена ли организация питания детей с учётом особенностей здоровья? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?(доступ к раковинам, мылу, средства для сушки рук) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15. Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утверждённым меню факты исключения или замены отдельных блюд? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 16. Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи? | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

замечаний нет

Подпись участников мониторинга:

 (Ф.И.О.)	Караханян Н.В. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Плотникова О.А. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Попова Е.В. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	Шнайдер Е.А. (расшифровка)
 (Ф.И.О.)	 (расшифровка)