

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

Название образовательной организации:

муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение детский сад
 общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением деятельности по художественно -
 эстетическому развитию детей № 34

Адрес организации:

623280, Свердловская область, город Ревда, ул. Солнечная, д. 7

Дата и время заполнения:

13.09.2022 12:30

Участники проведения мониторинга:

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

1. И.В. Матвеева, руководитель ОСПП
2. П. Коробов, заведующий хозяйственностью
3. С.А. Шинерникова, мерчендайзер сектора

Ф.И.О. родителей (законных представителей), сведения о воспитаннике, мобильный телефон:

1. Раиса Ивановна Саввина Воеводинского, мама Матвеева
 Кирилл, воспит. Старшей группы Т-8-9ад-613-12-27
2. Фрокопова Мария Владимировна, мама Фрокопова Олега,
 Воспитанник 1 младшей группы Т-8-9ад-645-08-92

ПРОВЕРКА ГРУППЫ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Имеется ли в организации меню для детей с 1,5 до 3 лет и от 3 до 7 лет	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей на сайте образовательного учреждения	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют повторы блюд в смежные 2 дня	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Соответствует ли регламентированному цикличному меню количество приемов пищи и режиму функционирования 10,5 часов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке деятельности бракеражной комиссии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Отсутствуют сколы на столовой посуде, имеется достаточное	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	количество посуды для приема всех блюд, отсутствует влага на столовых приборах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Настрой педагога на прием пищи воспитанниками	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Место приема пищи соответствует требованиям СанПин, обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Соблюдение графика выдачи и приема пищи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Проводится ли уборка группового помещений после каждого приема пищи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14.	Спецодежда у сотрудников чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены, культуры приема пищи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
17.	Температура подачи блюд соответствует (горячее)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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.	Наличие заполненного по форме журнала бракеража пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Наличие личных медкнижек у персонала пищеблока

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

6. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)

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

7. Наличие профессионального образования у поваров

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

Дополнения (замечания):

Замечаний нет

Подпись участников родительского контроля:

[Подпись]
(Ф.И.О.)

Л.В. Мамкина
(расшифровка)

[Подпись]
(Ф.И.О.)

Байгумина Т.Б.
(расшифровка)

[Подпись]
(Ф.И.О.)

Лоданова Е.Г.
(расшифровка)

[Подпись]
(Ф.И.О.)

Юконьева Л.В.
(расшифровка)

[Подпись]
(Ф.И.О.)

Шершова С.Д.
(расшифровка)

