

# 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:

09.06.2022 12:50

Участники проведения мониторинга:

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

1. Мамеева Наталья Владимировна, руководитель ОП  
2. Корюкова Третьяковская Татьяна Владимировна, зав. каф. ОП

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

1. Мамеева Светлана Александровна, мама  
Мамеева Иван, воспит. каф  
2. Мамеева Наталья Александровна, мама  
Татьяна, мама

### 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 checked="" 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:

*Масей*  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

*Н.В. Комлева*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*Григорьев*  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

*Королева С.И.*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*Сидорова*  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

*Шенникова*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*Григорьев*  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

*Королева*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

*Сидорова*  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

*Заметькина С.И.*  
\_\_\_\_\_  
(расшифровка)