

Шушпанова Е.Б.

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. Мира, д. 33.

Дата и время заполнения:

19.09.2022 13<sup>20</sup>

Участники проведения мониторинга:

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

Гридина Марина Владимировна, руководитель ОСП 3;

Коршунова Наталья Николаевна, заведующий хозяйством;

Коновалова Любовь Андреевна, фельдшер.

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

Ожалева А.К. Ожалева Милана, 8 932 604 51 33

Тадакымина Т.Б. Тадакымина Викка, 8 922 141 90 05

Оборина Л.В. Оборина Десна, 8 952 735 15 58

Мунисова Е.В. Мунисова Аня, 8 922 231 00 55

Виноградова А.Р. Виноградова Сергей, 8 902 241 38 18

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 изделия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли циклическое 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 циклическому 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 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 (протёртые)   | <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:

<i>Оганова Анастасия Владимировна</i> (Ф.И.О.)	<i>[Подпись]</i> (расшифровка)
<i>Тадмишина Татьяна Викторовна</i> (Ф.И.О.)	<i>T. Vaf-</i> (расшифровка)
<i>Оберина Людмила Владимировна</i> (Ф.И.О.)	<i>[Подпись]</i> (расшифровка)
<i>Лукачев Статислав Владимирович</i> (Ф.И.О.)	<i>[Подпись]</i> (расшифровка)
<i>Вашинко Анастасия Рудольфовна</i> (Ф.И.О.)	<i>[Подпись]</i> (расшифровка)

