

## 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:

11.11.2022 г. 12:50

Участники проведения мониторинга:

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

1. Маркеева Наталья Владимировна, руководитель ОП  
2. Зосакова Юлия Владимировна, зав. каф. ОП  
3. Шеншиков Светлана Александровна, инструктор ОП

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

1. Краева Елена Степановна, мама Краева Тимофея (11 лет)  
2. Кисилкина Зинаида Юрьевна, мама Кисилкиной Анастасии (9 лет)

### 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 ПИЦЕБЛОКА 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"/> |

- |  |                                     |                          |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 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>Андрей</i> (Ф.И.О.)	<i>М. В. Кудряева</i> (расшифровка)
<i>Ирина</i> (Ф.И.О.)	<i>Кудряева Г.Т.</i> (расшифровка)
<i>Светлана</i> (Ф.И.О.)	<i>Семенихина С.Ю.</i> (расшифровка)
<i>Зинаида</i> (Ф.И.О.)	<i>Колесникова С.Ю.</i> (расшифровка)
<i>Юлия</i> (Ф.И.О.)	<i>Косарев Е.С.</i> (расшифровка)