

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, д. ул. Мира, д. 33

Дата и время заполнения:
 23.03.2023, 12:15

Участники проведения мониторинга:
 Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:
 Зригина Мария Владимировна - руководитель,
 Кривцова Наталья Николаевна - заведующий кафедрой,
 Кошвалова Любовь Андреевна - фельдшер

Ф.И.О. родителей (законных представителей), сведения о воспитаннике, мобильный телефон:
 Мещина Мария Витальевна, мама
 Мещина Михаил Александрович, воспитанник
 2 средней группы 2 + 8902449502
 Кожарских Евгений Андреевич, мама Кожарских
 Полюхи Дмитрий Владимирович, воспитанник
 2 средней группы 2 + 89527370858

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 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
5. Наличие личных медкнижек у персонала пищеблока
6. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)
7. Наличие профессионального образования у поваров

✓	
✓	
✓	
✓	

Дополнения (замечания):

Замечаний нет.

Подпись участников родительского контроля:

<u>Минина Ольга</u>	(Ф.И.О.)		(расшифровка)
<u>Кедрович Е.А.</u>	(Ф.И.О.)		(расшифровка)
_____	(Ф.И.О.)	_____	(расшифровка)
_____	(Ф.И.О.)	_____	(расшифровка)
_____	(Ф.И.О.)	_____	(расшифровка)



