

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

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

ОСЭЗ

Дата и время заполнения:

22.06.2023г. в 12⁰⁰

Участники проведения мониторинга:

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

Гридина Марина Владимировна;

Коршунова Наталья Николаевна, заведующий хозяйством;

Коновалова Любовь Андреевна, фельдшер.

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

Толкачева Елена Сергеевна, мама воспитанника
подготовительной группы № 1, 8932 188 78 40
Трощинкина Елена Сергеевна, мама воспитанника
подготовительной группы № 1, 8932 145 94 54
Орехова Анастасия Владимировна, мама
воспитанника подготовительной группы № 1, 8932 684 54 53

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

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------------------------------------|
| бракеражной комиссии | <input 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. Спецдежда 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:

<u>Трокина Е. С.</u>	<u><i>Маш</i></u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<u>Трокина Е. С.</u>	<u><i>Е.С.</i></u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<u>Осипова А. В.</u>	<u><i>А.В.</i></u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
<u>Тригина М. В.</u>	<u><i>М.В.</i></u>
(Ф.И.О.)	(расшифровка)
(Ф.И.О.)	(расшифровка)



