

с. 02
урофесу

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

Дата и время заполнения:
06.07.2023, 12¹⁰

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 воспитателке, мобильный телефон:
1. Кашкина Анна Андреевна, мамка Кашкина Валерия, воспитательница второй группы раннего возраста, 8902586308
2. Соморова Ирина Владимировна, мамка Кашкин Алексей Владимирович, воспитательница второй группы раннего возраста, 89126272767

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
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:

Гашкина Анна Андреевна
(Ф.И.О.)

Кочерова Ирина Викторовна
(Ф.И.О.)

Корниенкова Л. Л.
(Ф.И.О.)

Тригубина М. В.
(Ф.И.О.)

(Ф.И.О.)

[Подпись]
(расшифровка)

[Подпись]
(расшифровка)

[Подпись]
(расшифровка)

[Подпись]
(расшифровка)

(расшифровка)

