

**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 *0673*

Дата и время заполнения:

*07.12.2025 12:35*

Участники проведения мониторинга:

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

Суфиянова Резеда Вакильевна;

Коршунова Наталья Николаевна, заведующий хозяйством;

Коновалова Любовь Андреевна, фельдшер.

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

*Гаммагметова С.В. 8-982-666-72-18*

*Арханов Д.Е.*

**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 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. | 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 не выявлено

Подпись участников родительского контроля:

|                  |   |
|------------------|---|
| Сергеева Л.И.    |    |
| (Ф.И.О.)         | (расшифровка)   |
| Гаммалетова С.Р. |   |
| (Ф.И.О.)         | (расшифровка)   |
| Тригина М.В.     |  |
| (Ф.И.О.)         | (расшифровка)   |
|                  |   |
| (Ф.И.О.)         | (расшифровка)   |
|                  |   |
| (Ф.И.О.)         | (расшифровка)   |



realme



realme Shot on realme C35

