

Белякова

**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:

22.08.2024г 12:20

Участники проведения мониторинга:

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

Суфиянова Резеда Вакильевна;

Коршунова Наталья Николаевна, заведующий хозяйством;

Бегун Любовь Андреевна, фельдшер.

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

Шинкина Анна Александровна, мама Маши Шинкиной, воспитанника старшей группы № 1

Будневская Наталья Игоревна, мама Будневской Валерии, воспитанница старшей группы № 1

**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 циклическое 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 циклическому 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, но хотелось бы чтобы подружили  
отлич разнообразней, поменьше булочек

Подпись участников родительского контроля:

|  |          |               |
|--|----------|---------------|
| <u>Миня Шижкина Лина Александровна</u> | (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| <u>Лиза Кузнецова Наталья Игоревна</u> | (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____                                  | (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____                                  | (Ф.И.О.) | (расшифровка) |
| _____                                  | (Ф.И.О.) | (расшифровка) |



