

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

Муниципальное автономное общеобразовательное учреждение лицей № 159

Адрес организации:

620146, г.Екатеринбург, проезд Решетникова, 20

Дата и время заполнения: « ____ » _____ 202__ г. ____ ч. ____ мин.

Участники проведения мониторинга:

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

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке:

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	☐	☐
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	☐	☐
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	☐	☐
4. Отсутствует влага на столовых приборах	☐	☐
5. Зал приема пищи чистый	☐	☐
6. Обеденные столы чистые (протертые)	☐	☐
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	☐	☐
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	☐	☐
9. Основное блюдо горячее	☐	☐
10. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	☐	☐

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)
_____ (Ф.И.О.)	_____ (расшифровка)