

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

Название образовательной организации:

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

Участники проведения мониторинга:

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

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

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

		ДА	НЕТ
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия		
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 (протерты)		
7	Спецодежда 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		

