

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

1. Название образовательной организации:

ТБОУ СОШ № 1 г. Новороссийск

а и время заполнения: *19.09 2015, 10.00*

Инициалы участников проведения мониторинга:

И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: *Е.А. Осипова, ответственный*

Ведущий да организацию питания

И.О. родителей, мобильный телефон: *Пущина Н.В. (25), г. 89967421492*

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	☒	☐
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	☒	☐
Отсутствуют сколы на столовой посуде	☒	☐
4. Зал приема пищи чистый	☒	☐
5. Обеденные столы чистые (протертые)	☒	☐
6. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	☒	☐
7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	☒	☐
8. Основное блюдо горячее	☒	☐
9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	☒	☐
10. Наличие профессионального образования у поваров	☒	☐
11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	☒	☐

Дополнения (замечания):

Замечаний нет

Подпись участников

Осипова Е.А.