

ЧЕК-ЛИСТ №18

проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации:

ГБОУ школа № 438

Адрес организации:

СПб, п. Лисий Нос, Новоиздательская 21/7

Дата и время заполнения:

18.04.24 9:00

Участники проведения мониторинга:

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

Яковлева И.В, ответственный по питанию
Красишкова О.В и.н. руководителем 1^а

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

Савина Т.В, родитель обучающегося 1А класса
+7(912) 241-82-08

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>


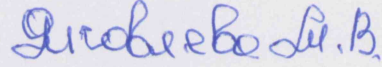

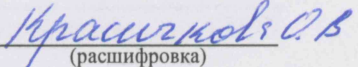
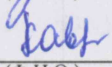
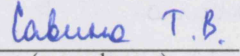
8. Основное блюдо горячее

✓	

Дополнения (замечания):

Мной был изучен завтрак, блюдо соответствует меню,
булочки светлые, вкусные, соответствуют нормам
Циновки. Спасибо работникам столовой за добросовестный
труд.

Подпись участников мониторинга:

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