

ЧЕК – ЛИСТ

Проведения мониторинга качества организации питания (родительский контроль)

Название образовательной организации: МБОУ СОШ №2 городского округа
Большой Камень

Адрес организации: 692806, Приморский край, г. Большой Камень, ул. Карла
Маркса, д. 2 Г

Дата и время заполнения: 08.10.2025 - 11:20

Участники проведения мониторинга:

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

Кисиленко Анна Ивановна

Ф.И.О. родителей: Кисиленко Анна Ивановна

Проверка со стороны зала для приема пищи

	Да	Нет
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд 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 (протерты)	☒	☐
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	☒	☐
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи)	☒	☐
9. Основное блюдо горячее	☒	☐

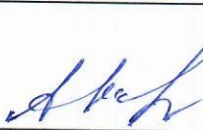
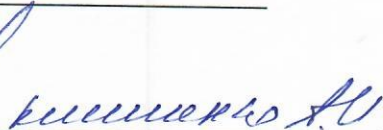
Проверка пищеблока на складе

	Да	Нет
1.Соответствие веса готовых блюд весу в меню	<u>✓</u>	_____
2.Наличие маркировки на упаковке продуктов	<u>✓</u>	_____
3.Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<u>✓</u>	_____
4.Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<u>✓</u>	_____
5.Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<u>✓</u>	_____
6.Наличие медкнижек у персонала	<u>✓</u>	_____

Дополнения (замечания):

готовьте также десерт, если и
всегда.

Подписи участников мониторинга:

<u></u> (Подпись)	<u></u> (Расшифровка)
_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка)
_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка)
_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка)
_____ (Подпись)	_____ (Расшифровка)