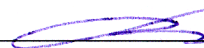

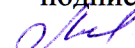
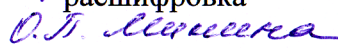


ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СШ № 43		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: <i>Королев ТН, зам. директора</i>			
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Михеева О.Т. (Михеев С.В. 89210851935)</i>			
Дата и время заполнения: <i>02.02.2023 14:10</i>					
	Да	Нет		Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>				
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	
Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>				
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		Дополнения (замечания): _____		
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>		_____		
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>		_____		

Подпись участников мониторинга:

 _____ подпись	 _____ расшифровка
 _____ подпись	 _____ расшифровка