

**проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)**

Название ОО: МБОУ СПШ № 43		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность, лиц из числа бракеражной комиссии: <i>Королева О.А.</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Казанкова Анна Николаевна</i>	
Дата и время заполнения: <i>18.04.2023. 10.20</i>		<i>Ф.И.О. родителя Казанова О.А.</i>	
	Да	Нет	
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	☒	☐	Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню ☒
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	☒	☐	Наличие маркировки на упаковке продуктов ☒
Отсутствуют сколы на столовой посуде	☒	☐	Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности ☒
Отсутствует влага на столовых приборах	☒	☐	Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ ☒
Зал приема пищи чистый	☒	☐	Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов ☒
Обеденные столы чистые (протертые)	☒	☐	Наличие медкнижек у персонала столовой ☒
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	☒	☐	Дополнения (замечания): _____ _____ _____
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	☒	☐	
Основное блюдо горячее	☒	☐	

Подпись участников мониторинга:

ПОДПИСЬ

расшифровка

ПОДПИСЬ

расшифровка