

ЧЕК-ЛИСТ
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>Васильева Мария Александровна, зам. руководителя</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Михайлова Ирина Владимировна</i>	
Дата и время заполнения: <i>26.09.2025 г.</i>		<i>8-904-2837-49-79, Михайловый Артем, 7 лет</i>	
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	Да ☒ Нет ☐	Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	Да ☒ Нет ☐
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	Да ☒ Нет ☐	Наличие маркировки на упаковке продуктов	Да ☒ Нет ☐
Отсутствуют сколы на столовой посуде	Да ☒ Нет ☐	Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	Да ☒ Нет ☐
Отсутствует влага на столовых приборах	Да ☒ Нет ☐	Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	Да ☒ Нет ☐
Зал приема пищи чистый	Да ☒ Нет ☐	Дополнения (замечания): 	
Обеденные столы чистые (протерты)	Да ☒ Нет ☐		
Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	Да ☒ Нет ☐		
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, именуются подписи членов бракеражной комиссии)	Да ☒ Нет ☐		
Основное блюдо горячее	Да ☒ Нет ☐		

Подпись участников мониторинга: _____ подпись _____ *М.В. Михайлова* расшифровка _____
 _____ подпись _____ *И.В. Васильева* расшифровка _____