

# 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>Жоковенко В.В., инж. по ОТ</i>		
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Скрятина С.В. м.т. 8906-283-0343</i>		
Дата и время заполнения: <i>7.09.11 в 9.40</i>			
	Да	Нет	Да
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Подпись участников мониторинга:

*Скрятина*

подпись

*Жоковенко В.В.*

расшифровка

*Скрятина С.В.*

подпись

расшифровка

Дополнения (замечания): *На складе сухой про-дукции нет дрюшка на месяц с Пересей.*

# 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>Корешков Т.Н. зам. директора</i>		
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Буровичева Д.А. +79025042946</i>		
Дата и время заполнения: <i>13.09 9.20</i>			
	Да	Нет	Да
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>

Подпись участников мониторинга:

*Корешков Т.Н.*

подпись

*Буровичева Д.А.*

расшифровка

*Буровичева Д.А.*

подпись

расшифровка

Дополнения (замечания): *нет крапа для*  
*хозяйственных нужд*

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СПШ № 43  Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: 20.09.2021, 10:10	Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: <i>Корсаков Татьяна Николаевна</i> Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Трауркина Елена Юрьевна</i> <i>г-909-550-7580</i>			
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)		<input checked="" type="checkbox"/>	Дополнения (замечания): <i>на момент проверки журнал бракеража не был заполнен</i>	
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	

Подпись участников мониторинга: *Трауркина Е.Ю.* расшифровка  
*Корсаков Т.Н.* расшифровка  
 Подпись расшифровка

# 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>Керемек Т.Н.</i>		
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Журубда Дамин Журубдишарова А.В.</i>		
Дата и время заполнения: <i>28.09.2021 10:00</i>				
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	✓			
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓			
Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	✗		
Отсутствует влага на столовых приборах	✓			
Зал приема пищи чистый	✓			
Обеденные столы чистые (протертые)	✓			
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	✓			
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	✓			
Основное блюдо горячее	✓			

Подпись участников мониторинга: *Журубда Д.В.* расшифровка  
*Керемек Т.Н.* расшифровка

**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>Керешев М.И.</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Лерува Ж.И. 89068856947</i>	
Дата и время заполнения: <i>07.10.21. 9.30</i>			
		Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	+		+
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	+		+
Отсутствуют сколы на столовой посуде	+		+
Отсутствует влага на столовых приборах	+		+
Зал приема пищи чистый	+		+
Обеденные столы чистые (протертые)	+		+
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	+		
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	+		
Основное блюдо горячее	+		
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню			+
Наличие маркировки на упаковке продуктов			+
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности			+
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ			+
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов			+
Наличие медкнижек у персонала столовой			+
Дополнения (замечания):			
_____			
_____			
_____			
_____			


Подпись участников мониторинга: *Лерува Ж.И.* расшифровка  
подпись *Керешев М.И.* расшифровка  
подпись \_\_\_\_\_ расшифровка

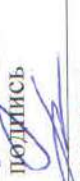
# ЧЕК-ЛИСТ

## 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>Корсаков Т.А.</i>			
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Итманова И.В., Штанчикова Анна, 3<sup>й</sup> класс, Р.904.185.49.19</i>			
Дата и время заполнения: <i>11.10.2021, 9:40-9:55</i>	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделии	+		+	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	+		+	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	+		+	
Отсутствует влага на столовых приборах	+		+	
Зал приема пищи чистый	+		+	
Обеденные столы чистые (протертые)	+		+	
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	+			
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	+			
Основное блюдо горячее	+			
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню				
Наличие маркировки на упаковке продуктов				
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности				
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ				
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов				
Наличие медкнижек у персонала столовой				
Дополнения (замечания):				
_____				
_____				
_____				
_____				

Подпись участников мониторинга:

 / *И.В. Итманова*  
 подпись / расшифровка

 / *Корсаков Т.А.*  
 подпись / расшифровка

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СШ № 43 Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: 18.10.2021. 12:05 - 13:15		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Коромас В.А., зам. директора Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенком, мобильный телефон: Назарова Мариярмиа Назаровна Назарова Ольга, 14.5 8962-662-47-67		
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	+		+	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	+		+	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	+		+	
Отсутствует влага на столовых приборах		+		
Зал приема пищи чистый	+		+	
Обеденные столы чистые (протертые)	+		+	
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	+		+	
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	+		+	
Основное блюдо горячее	+		+	
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню Наличие маркировки на упаковке продуктов Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов Наличие медкнижек у персонала столовой				
Дополнения (замечания): Вкусные супы столовой побужд				

Подпись участников мониторинга: Назарова М.В. / Коромас В.А.  
 подпись / подпись  
 расшифровка / расшифровка

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СШ № 43  Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12  Дата и время заполнения: <i>25.10.21 9:20</i>	Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:  Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Людмила Марковна Прыгункина, Наталья Кирилловна Фридриховна Н. Н. Иванова. 99599035754.</i>
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Отсутствуют сколы на столовой посуде <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Отсутствует влага на столовых приборах <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Зал приема пищи чистый <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Обеденные столы чистые (протертые) <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Слепodeжда у персонала столовой чистая и опрятная <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Основное блюдо горячее <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Наличие маркировки на упаковке продуктов <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Наличие медкнижек у персонала столовой <input checked="" type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет  Дополнения (замечания): _____ _____ _____ _____

Подпись участников мониторинга: *Людмила Марковна Прыгункина* подпись *Наталья Кирилловна Иванова* подпись расшифровка

\_\_\_\_\_ подпись расшифровка



Название ОО: МБОУ СПШ № 43 Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: 8.11.21 11:40		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Корсаков Т.Н., зам. директора Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: Буцогина Любовь Александровна 89025042976 Буцогин Максим 15		
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий		✓	✓	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓		✓	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓		✓	
Отсутствует влага на столовых приборах		✓	✓	
Зал приема пищи чистый	✓		✓	
Обеденные столы чистые (протерты)	✓		✓	
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	✓		✓	
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	✓		✓	
Основное блюдо горячее	✓		✓	

Дополнения (замечания):

отсутствия естественного вкуса ввиду отсутствия кальция  
сформировать привычки на качество сушки посуды

Подпись участников мониторинга: Буцогина Л.А.

расшифровка Корсаков

Подпись

расшифровка

## 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>Керемек Т.М. зам. директора</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Шуртвичко Сергей Александрович 3. Архангельск                  Мелодия Дагестанская 89522040802</i>	
Дата и время заполнения: <i>16.11.2011г 10:00</i>	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделии	+	+
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	+	+
Отсутствуют сколы на столовой посуде	+	+
Отсутствует влага на столовых приборах	+	+
Зал приема пищи чистый	+	+
Обеденные столы чистые (протертые)	+	+
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	+	+
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	+	+
Основное блюдо горячее	+	+
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню		
Наличие маркировки на упаковке продуктов		
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности		
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ		
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов		
Наличие медкнижек у персонала столовой		
Дополнения (замечания):		

Подпись участников мониторинга:

*Шуртвичко*  
подпись

*Керемек*  
подпись

*Шуртвичко*  
расшифровка

*Керемек*  
расшифровка

**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>Тригорьева Л.А. инструктор</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Куркина Ольга Александровна, ребенка - Курясов Артем, 3.8 класс, 8 905 200 8114</i>	
Дата и время заполнения: <i>2 12 2021 10<sup>15</sup></i>			
	Да	Нет	Да
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	+		+
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	+		+
Отсутствуют сколы на столовой посуде	+		+
Отсутствует влага на столовых приборах	+		+
Зал приема пищи чистый	+		+
Обеденные столы чистые (протертые)	+		+
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	+		
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, именуются подписи членов бракеражной комиссии)	+		
Основное блюдо горячее	+		
Подпись участников мониторинга:		Подпись: <i>Тригорьева</i> расшифровка: <i>Тригорьева Л.А.</i>	
Подпись: <i>Куркина</i> расшифровка: <i>Курясов Артем</i>		Подпись: <i>Тригорьева</i> расшифровка: <i>Тригорьева Л.А.</i>	

Дополнения (замечания):

Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню

Наличие маркировки на упаковке продуктов

Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности

Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ

Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов

Наличие медкнижек у персонала столовой

стр. 43

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СШ № 43  Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: <i>7.12 6.10 2018</i>	Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:  Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Карасемикова Ольга Владимировна</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"/>	Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<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 (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	Наличие мелкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>
Стеклодежда 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"/>	_____	

*Карасемикова О.В.*  
 подпись  
 расшифровка

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка

# 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>Воткинск старший Аристархов</i>		
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Воткинск ул. СМН 40                  Александров Ари 89509635754</i>		
Дата и время заполнения: <i>10.01.22 12:00</i>			
	Да	Нет	Да
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделений	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Степodeжда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		
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"/>		
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню <input checked="" type="checkbox"/>			
Наличие маркировки на упаковке продуктов <input checked="" type="checkbox"/>			
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности <input checked="" type="checkbox"/>			
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ <input checked="" type="checkbox"/>			
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов <input checked="" type="checkbox"/>			
Наличие медкнижек у персонала столовой <input checked="" type="checkbox"/>			
Дополнения (замечания):			
_____			
_____			
_____			
_____			

Подпись участников мониторинга: *Аристархов*

расшифровка: *Аристархов*

подпись: *Воткинск*

расшифровка: *Воткинск*

# 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>Корешук ПА</i>		
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12	Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Оксана Николаевна Назарова</i> <i>Назарова Виктория, 8-911-47-47-916</i>		
Дата и время заполнения: <i>10.01.22 10.20</i>			
	Да	Нет	Да
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню			
Наличие маркировки на упаковке продуктов			
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности			
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ			
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов			
Наличие медкнижек у персонала столовой			
Дополнения (замечания):			
_____			
_____			
_____			
_____			
_____			

Подпись участников мониторинга: *Оксана* подпись      *Александров Н.В.* расшифровка  
*Корешук* подпись      *Корешук* расшифровка

**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>Королева Т.Н. зам.директор по УМР</i>	
Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12		Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: <i>Королев Евгений (Александровна) 8-911-584-01-24</i>	
Дата и время заполнения: <i>22.02.2022, 09:35</i>			
		Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Наличие маркировки на упаковке продуктов		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Наличие меднижек у персонала столовой		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Дополнения (замечания):			
_____			
_____			
_____			
_____			

Подпись участников мониторинга:

*Королева*

подпись

*Королева Т.Н.*

расшифровка

*Королева Т.Н.*

подпись

расшифровка

*Королева Е.А.*

расшифровка

расшифровка

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)

Название ОО: МБОУ СШ № 43 Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: 14.04.2022 10.15		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Керемеш ТМ, зам. директора Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: Старшукина А.В. +79415643561 (Старшукин Александр Ч.В.)		
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Отсутствует влага на столовых приборах	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>			
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"/>			
Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню <input checked="" type="checkbox"/>				
Наличие маркировки на упаковке продуктов <input checked="" type="checkbox"/>				
Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности <input checked="" type="checkbox"/>				
Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ <input checked="" type="checkbox"/>				
Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов <input checked="" type="checkbox"/>				
Наличие медкнижек у персонала столовой <input checked="" type="checkbox"/>				
Дополнения (замечания):				

Подпись участников мониторинга: Старшукина Керемеш ТМ  
 подпись расшифровка  
 подпись расшифровка



**ЧЕК-ЛИСТ**

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

Название ОО: МБОУ СШ № 43 Адрес ОО: г. Архангельск, ул. Кировская, 12 Дата и время заполнения: 28.04.2022 09:40		Участники проведения мониторинга: Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Корсаков М. П. зам. директора Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: Смирнова Дарья Михайловна Смирнов Дмитрий 4А класс 8958 252 9962		
	Да	Нет	Да	Нет
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделии	✓		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, именуются подписи членов бракеражной комиссии)	✓			
Основное блюдо горячее	✓			

Подпись участников мониторинга:

*См.*

*Смирнова*

ПОДПИСЬ

расшифровка

*См.*

*Корсаков*

ПОДПИСЬ

расшифровка