

ЧЕК-ЛИСТ
проведения мониторинга качества организации питания
(Родительский контроль)

Дата проведения проверки: 25.09.2024

Ф.И.О. участников проведения контроля по организации питания:

Тригубова Екатерина Сергеевна

Терехова Наталья Николаевна

Ревенку Анна Александровна



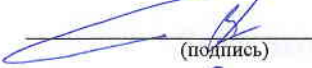



Исрафилова Залиха Садуллаевна

	ДА	НЕТ
1. Наличие в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Вывешено ли ежедневное (фактическое) меню с указанием веса/объема блюд в удобном месте для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Вывешено ли циклическое меню на сайт организации для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. В меню отсутствуют повторы в смежные дни?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. В меню отсутствуют запрещенные блюда и напитки?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Проводится ли уборка после каждого приёма пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Созданы ли условия, для соблюдения детьми правил личной гигиены? (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

рук)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
11 Качественно ли проведена уборка помещения для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13 Информирование родителей и детей о здоровом питании.	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

 (подпись)	 (расшифровка)
 (подпись)	Сорокина И.К. (расшифровка)
 (подпись)	Исраилова З.С. (расшифровка)
 (подпись)	Ревенку Д.А. (расшифровка)
 (подпись)	Шевкеева А.В. (расшифровка)
 (подпись)	Тронина И.В. (расшифровка)
 (подпись)	Мамышкова А.А. (расшифровка)
 (подпись)	 (расшифровка)