

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

Название образовательной организации: МБДОУ «Детский сад № 50»

Корпус 1 (обвести или подчеркнуть)

Группы, подлежащие контролю _____

Корпус 2 (обвести или подчеркнуть)

Группы, подлежащие контролю мшшеседок

Дата и время заполнения: 29.04.2023 15⁰⁰ - 15⁵⁰

Ф.И.О. членов Комиссии: Окс В.А., Реймар А.В., Зомова Ю.Б.,
Зрелкина И.В.

ПРОВЕРКА ОТВЕДЕННОГО МЕСТА В ГРУППЕ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий в доступном месте	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Обеденные столы чистые (протертые)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Спецдежда у младшего обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная <u>мшшеседок</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Вид и объем пищевых отходов после приема пищи:

не считаем

Дополнения (замечания): все соответствует требованиям

Подпись участников мониторинга:

Вид
(подпись)
А.В.
И.В.
Ю.В.

Зрешко И.В.
(расшифровка)
Решко А.В.
Оле В.А.
Зарева Ю.В.

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

Название образовательной организации: МБДОУ «Детский сад № 50»

Корпус 1 (обвести или подчеркнуть)

Группы, подлежащие контролю _____

Корпус 2 (обвести или подчеркнуть)

Группы, подлежащие контролю Смагалева помещенная пищеблок

Дата и время заполнения: 24.10.2023 14:30 - 15:30

Ф.И.О. членов Комиссии: Зотова Ю.Б., Рейссар А.В., Опе В.А.,
Бремне Н.В.

ПРОВЕРКА ОТВЕДЕННОГО МЕСТА В ГРУППЕ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий в доступном месте	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствуют сколы на столовой посуде	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Отсутствует влага на столовых приборах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Обеденные столы чистые (протерты)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Спецодежда у младшего обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная <u>пищеблок</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Вид и объем пищевых отходов после приема пищи:

не считаем

Дополнения (замечания): все соответствует требованиям

Подпись участников мониторинга:

Вид
(подпись)
А.В.
И.В.
Ю.В.

Зрелые И.В.
(расшифровка)
Киселев А.В.
Оле В.А.
Сомова Ю.В.