

МУНИЦИПАЛЬНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 6
ИМ. И.Е. УБИЙКО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КОРЕНОВСКИЙ РАЙОН

ЧЕК-ЛИСТ

РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРЯЧЕГО
ПИТАНИЯ В ШКОЛЕ

16.01.25г. 10ч 40 мин

Участники проведения мониторинга:
Учительова Ш.Н. зам. зам. зам. зам. зам.

(ФИО родителей, записавшихся для участия в мониторинге)

Мельникова Светлана Сергеевна
Васильева Екатерина Евгеньевна

(ФИО родителей, записавшихся для участия в мониторинге)

№п/п		ДА	НЕТ
1	Имеется ли в организации меню для всех возрастных групп и режимов работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Вывешено ли цикличное меню (типовое меню на 10-14 дней) на сайт для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню (фактическое) меню для ознакомления родителей и детей?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	В меню отсутствуют повторы в смежные дни?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Соответствует ли количество приемов пищи регламентированное цикличным меню режиму работы школы?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	Есть ли в организации призыв о создании и порядке работы брачеральной комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж (с записью в соответствующем журнале)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы брачеральной комиссии за последний месяц?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Предусмотрена ли организация питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7а
16.01

11	Проводился ли уборка после каждого приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Обнаруживались ли в столовой насекомые, грызуны или следы их жизнедеятельности?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
13	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам личной гигиены)?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
16	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Дополнения (замечания)

Подпись участников мониторинга:

Ш.Н. Учительова
С.Ю. Мельникова
Е.Ю. Васильева
Ш.Н. Учительова

(подпись)

(подпись)

(подпись)