

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

Название образовательной организации:

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Семлевская средняя общеобразовательная школа № 1 Вяземского района Смоленской области**

Адрес организации:

215133, Смоленская область, Вяземский район, с. Семлево, ул. Советская, д.1

Дата и время заполнения:

23.01.2024 г. 12:30

Участники проведения мониторинга: *Васица В.С. Топова Е.В. Михайлова О.В.*

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

*Васица В.С. - председатель СРМ.  
 Топова Е.В. - член СРМ.  
 Михайлова О.В. - родитель ученика 8 класса*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

*Васица В.С. - Васица Е.А. - ученик 11 класса  
 Топова Е.В. - Топов И.К. - ученик 9 класса  
 Михайлова О.В. - Михайлова В.В. - ученица 8 класса*

**ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ**

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия	<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 checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Наличие профессионального образования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие медкнижек у персонала	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

*Андрей*  
(Ф.И.О.)

Васина В. С.  
(расшифровка)

*Игорь*  
(Ф.И.О.)

Яменова Е. В.  
(расшифровка)

*Михаил*  
(Ф.И.О.)

Михайлова О. В.  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

## Оценочный лист по организации питания в школе

Дата проведения проверки: *23.09.2024г.*

Инициативная группа, проводившая проверку: *Василия В.С. - председателем СРМ.*

*Донцова Е.В. - член СРМ.*

*Мисаилова О.В. - родитель ученика 8 класса.*

Вопрос	Да/нет
1. Имеется ли в организации меню?	
А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<i>да</i>
Б) да, но без учета возрастных групп	
В) нет	
2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
А) да, по всем дням	<i>да</i>
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
А) да, по всем дням	<i>да</i>
Б) нет, имеются повторы в смешные дни	
6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
А) нет	<i>нет</i>
Б) да	
10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии	
А) да	<i>да</i>
Б) нет	
13. Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
А) да	<i>нет</i>

*нет*

14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	да
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) нет	нет
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) нет	нет
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	
	А) нет	нет
	Б) да	

Подписи членов инициативной группы:

*Сидорова*  
*Иванова*  
*Михайлова*

Васина В.С.  
 Ленова Е.В.  
 Михайлов О.В.