

# РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

## ЧЕК-ЛИСТ



(мониторинг качества организации питания школьников в  
общеобразовательных организациях муниципального образования Усть-Лабинский район)

Дата и время заполнения: 16.02.2022 11:00  
МБОУ СОШ № 22 \_\_\_\_\_

### МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ СТОЛОВОЙ (помещение для приема пищи)

|                                                                                                                                                                                                            | ДА                                  | НЕТ                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие утвержденного директором ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий для всех возрастных групп и режимов работы школы                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Соответствие фактического рациона питания ежедневному меню, размещение ежедневного меню для ознакомления родителей и детей.                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Размещение ежедневного меню в соответствующем разделе сайта школы                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Санитарное состояние столовой <u>удовлетворительное</u> / не удовлетворительное (в том числе создание условий для обработки рук обучающимися)                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Санитарное состояние столов, столовых приборов, наличие салфеток на столах                                                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Удовлетворительный внешний вид сотрудников пищеблока                                                                                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Соблюдение времени при сервировке столов перед приемом пищи (для соблюдения температуры блюд)                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии), от всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Осуществление сопровождения учащихся педагогом                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Отсутствие в меню недопустимых продуктов и блюда                                                                                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Соблюдение противоэпидемиологических мер (против COVID-19), в том числе соблюдение «потоков» при посещении столовой учащимися                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Обеспечение двухразового питания обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (указать количество) <u>8 чел</u>                                                                                       | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Наличие в столовой информации (стендов) о правильном питании, формировании здорового образа жизни                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд

|   |
|---|
|   |
| ✓ |
| ✓ |

|   |
|---|
| ✓ |
|   |
|   |

15. Индекс съедаемости (удовлетворительный /отрицательный)

16. Проведение выборочной экспресс- беседы с обучающимися –указать класс (питание нравится/ не нравится)

6, 8, 9 кл.

## МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

|                                                                                        | ДА                                  | НЕТ                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие маркировки на упаковке продуктов и соответствующих документов               | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Проведение своевременной дератизации, дезинсекции                                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Наличие заполненного по форме журнала бракеража пищевых продуктов                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Наличие медкнижек у персонала столовой                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Санитарное состояние пищеблока ( <u>удовлетворительное /не удовлетворительное</u> ) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания, пожелания):

замечаний нет

Подпись участников мониторинга:

Подпись А.А. [подпись] 8-918-359-61-05  
(Ф.И.О.) (расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)