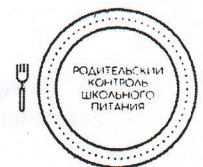


# РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

## ЧЕК-ЛИСТ

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



Дата и время заполнения: 20.09.2023  
МБОУ СОШ № 14

### 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 удовлетворительное/ 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 «поток» при посещении столовой учащимися  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Обеспечение двухразового питания обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (указать количество)  | <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 съедемости (удовлетворительный /отрицательный)

☐☐

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

☐☐

## 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 (удовлетворительное /не удовлетворительное) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания, пожелания):

замечаний нет

Подпись участников мониторинга:

Медведев Т.А.  
(Ф.И.О.)

8-960-4-98-97-94  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка, контакты)