

Чек-лист

Проведения мониторинга качества организации питания
(родительский контроль)

Название образовательной организации:

МБОУСОШ № 2

Адрес организации:

с. Южанино, ул. Советская 10а


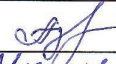
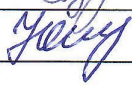
Состав комиссии по родительскому контролю:

1. Южанова С. М. | представитель родит. ком.
2. Азаматова Т. Ю. | представитель род. ком.
3. Южанова Т. М. | представитель род. ком.

Проверка обеденного зала для приема пищи:

| № п/п | Мероприятия | ДА | НЕТ |
|-------|--|----|-----|
| 1 | Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд | | |
| 2 | Фактически заявленный рацион питания, соответствует меню | | |
| 3 | Отсутствуют сколы на столовой посуде | | |
| 4 | Отсутствие влаги на столовых приборах | | |
| 5 | Зал для приема пищи чистый | | |
| 6 | Обеденные столы чистые | | |
| 7 | Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная | | |
| 8 | Журнал бракеража, журнал здоровья заполнены (полностью) | | |
| 9 | Основное блюдо горячее | | |
| 10 | Наличие контрольного блюда | | |

Подписи членов комиссии:

1.  | Южанова С.М.
2.  | Азаматова Т.Ю.
3.  | Южанова Т.М.