

Чек-лист проведения мониторинга организации качества питания

(Родительский контроль)

Наименование образовательной организации: МБДОУ «Детский сад № 55»

Адрес и номер корпуса: Томская область, ул.Калинина 141, корпус № 2

Дата и время заполнения: 04.07.2022

ФИО родителей *Кумарова Л. С.* группы № *5*

*Беловский В. Н.* группы № *1, 2*

*Древенкина А. С.*

Критерии оценки

	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. Стол для раздачи пищи чистый (протертый)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Спецодежда у персонала пищеблока чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Органолептические свойства блюд удовлетворительные	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Выдача пищи происходит в соответствии с графиком выдачи пищи	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения и замечания *замечаний нет*

Подписи сторон:

*Кумарова Л. С.* \_\_\_\_\_ *В. Н.* \_\_\_\_\_  
*Беловский В. Н.* \_\_\_\_\_ *Л. С.* \_\_\_\_\_  
*Древенкина А. С.* \_\_\_\_\_ *А. С.* \_\_\_\_\_

Представители от ДОУ:

Грода Л.С. \_\_\_\_\_ *Л. С.* \_\_\_\_\_

Пауль С.С. \_\_\_\_\_ *С. С.* \_\_\_\_\_

Сорокина Т.А. \_\_\_\_\_ *Т. А.* \_\_\_\_\_