

**Примерная инструкция по контролю  
Чек-лист  
Проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)  
В МОУ «СОШ № 7»**

Дата проведения 14 марта 2014  
 ФИО и телефон родителей, участвующих в работе комиссии Кушале Наталья Александровна  
Т. 8-952-524-53-10  
Леониде Оксана Николаевна  
Т. 8-911-564-29-53

№	Наименование	Да	Нет
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд	✓	
2	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓	
3	В меню отсутствуют запрещенные продукты и блюда	✓	
4	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
5	Отсутствует влага на столовых приборах	✓	
6	Зал приема пищи чистый	✓	
7	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
8	Спецодежда у персонала столовой чистая, опрятная	✓	
9	Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража, имеются подписи членов комиссии)	✓	
10	Основное блюдо завтрака подается горячим (установленной правилами температуры)	✓	
11	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)	✓	
12	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	✓	

Подпись участников мониторинга: (ФИО/Расшифровка)

Кушале / Н.А. Кушале  
Леониде / О.Н. Леониде

**Примерная инструкция по контролю  
Чек-лист  
Проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)  
В МОУ «СОШ № 7»**

Дата проведения 19.02.21.

ФИО и телефон родителей, участвующих в работе комиссии: Леонцова РН-

№	Наименование	Да	Нет
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд	✓	
2	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓	
3	В меню отсутствуют запрещенные продукты и блюда	✓	
4	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
5	Отсутствует влага на столовых приборах	✓	
6	Зал приема пищи чистый	✓	
7	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
8	Спецодежда у персонала столовой чистая, опрятная	✓	
9	Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража, имеются подписи членов комиссии)	✓	
10	Основное блюдо завтрака подается горячим (установленной правилами температуры)	✓	
11	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)	✓	
12	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	✓	

Подпись участников мониторинга: (ФИО/расшифровка)

Р.Н. Леонцова /  
\_\_\_\_\_/

**Примерная инструкция по контролю  
Чек-лист**

**Проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)**

В МОУ «СОШ № 7»

Дата проведения 21.01.2021г. 15 38  
 ФИО и телефон родителей, участвующих в работе  
 комиссии Леонова Оксана Николаевна  
Курале Наталья Александровна

№	Наименование	Да	Нет
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд	✓	
2	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	✓	
3	В меню отсутствуют запрещенные продукты и блюда	✓	
4	Отсутствуют сколы на столовой посуде	✓	
5	Отсутствует влага на столовых приборах	✓	
6	Зал приема пищи чистый	✓	
7	Обеденные столы чистые (протертые)	✓	
8	Спецодежда у персонала столовой чистая, опрятная	✓	
9	Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража, имеются подписи членов комиссии)	✓	
10	Основное блюдо завтрака подается горячим (установленной правилами температуры)	✓	
11	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)	✓	
12	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены	✓	

Подпись участников мониторинга: (ФИО Расшифровка)

Леонова О.Н. / Леонова О.Н.  
Курале Н.А. / Н.А. Курале