

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания бракеражной комиссии

Название образовательной организации: МБОУ «Рассветовская СОШ»

Адрес организации:

662136, Красноярский край, Бирилюсский р-н, п. Рассвет, ул. 30 лет Победы, 31

Дата и время заполнения:

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии:

**Председатель бракеражной комиссии:** Сметанкина Нина Ивановна

**Члены бракеражной комиссии:**

*Медицинский работник* Смирнова Любовь Николаевна

*Заместитель директора по АХЧ* Едреева Ольга Васильевна

*Социальный педагог* Марышева Елена Валентновна

*Шеф-повар школьной столовой* Рябчевская Екатерина Игоревна

**Член родительского комитета** Писарькова Надежда Петровна

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	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. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протертые)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Наличие профессионального образования у поваров	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

□ □

ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

	ДА	НЕТ
1. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Наличие маркировки на упаковке продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Пищевые продукты изготовлены по ГОСТ	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Продукты произведены в Красноярском крае	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Наличие медкнижек у персонала столовой	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

---



---



---

Подпись участников мониторинга:

<u>Алексей Александрович</u> (Ф.И.О.)	<u>С.И.Светланкина</u> (расшифровка)
<u>Егорова</u> (Ф.И.О.)	<u>О.В.Егорова</u> (расшифровка)
<u>Смирнова</u> (Ф.И.О.)	<u>Семенинова А.И.</u> (расшифровка)
<u>Иван</u> (Ф.И.О.)	<u>Марьяшова Е.В.</u> (расшифровка)
<u>Тимофеев</u> (Ф.И.О.)	<u>Тимофеева Н.А.</u> (расшифровка)
<u>Александр</u> (Ф.И.О.)	<u>Родивкина Е.А.</u> (расшифровка)