

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение краснодарского края
(специальная) коррекционная школа №21 г. Краснодара

Дата и время заполнения:

Участники проведения мониторинга:

Земель Аня Александровна З. №4
Зам. директора по КР Мацуринова Дана
Суратова
Мед. работник Богданенко И.С.

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. Эстетичность оформления столов и обеденного зала	<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"/>

Дополнения (замечания), отзывы: Качеством довольна

Подпись участников мониторинга: И.С. Земель А.А.
Дана Мацуринова Д.И.
И.С. Богданенко И.С.