

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

ЧЕК-ЛИСТ № _____



(мониторинг качества организации питания школьников в общеобразовательных организациях муниципального образования Усть-Лабинский район)

Дата заполнения: 18.09.2021

Время заполнения: 09 ч. 45 мин.

МБОУ СОШ №19 имени В.П. Стрельникова

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ СТОЛОВОЙ (помещение для приема пищи)

| | ДА | НЕТ |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие утвержденного директором ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий для всех возрастных групп и режимов работы школы | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Соответствие фактически съеденного рациона питания ежедневному меню, размещение ежедневного меню для ознакомления родителей и детей. | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Размещение ежедневного меню в соответствующем разделе сайта школы | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Санитарное состояние столовой <u>удовлетворительное</u> / не удовлетворительное (в том числе созданы условия для обработки рук обучающимися) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Санитарное состояние зала, столовых приборов, наличие салфеток на столах | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Удовлетворительный внешний вид сотрудников пищеблока | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Соблюдение времени при сервировке столов перед приемом пищи (для соблюдения температуры блюд) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража, есть подписи членов бракеражной комиссии), от всех партий приготовленных блюд снимается бракераж | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Осуществление сопровождения учащихся педагогом | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Отсутствие в меню легкоусвояемых продуктов и блюд | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Соблюдение противоэпидемиологических мер (против COVID-19), в том числе соблюдение дистанции при посещении столовой учащимися | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12. Обеспечение двухразового питания обучающихся с ОВЗ, детей-инвалидов, инвалидов (указать количество) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 13. Наличие в столовой информационных стендов о правильном питании, формировании здорового образа жизни | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

14. Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты исключения или замены отдельных блюд

15. Индекс съедаемости (удовлетворительный /отрицательный)

16. Проведение выборочной экспресс- беседы с обучающимися –указать класс (питание нравится/ не нравится) *10*

МОНИТОРИНГ СОСТОЯНИЯ ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ

| | ДА | НЕТ |
|---|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие маркировки на упаковке продуктов и соответствующих документов | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. Проведение своевременной дератизации, дезинсекции | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Отсутствие продуктов с истекшим сроком годности | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Наличие заполненного по форме журнала бракеража пищевых продуктов | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Наличие медкнижек у персонала столовой | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Санитарное состояние пищеблока (удовлетворительное /не удовлетворительное) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания, пожелания):

Рекомендуется: Уменьшить содержание добавленного сахара в блюда (торт, пирожки, десерты) с целью сохранения здоровья детей.

Подпись участников мониторинга:

Насядкова В.В.
(Ф.И.О.)

[Signature] *8989 807 9647*
(расшифровка, контакты)

Половнева Д.В.
(Ф.И.О.)

[Signature] *8 918-67-57-014*
(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)