

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

ЧЕК-ЛИСТ

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



Дата и время заполнения: 26.09.24 09:40
МБОУ СОШ № 9

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 фактического 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 удовлетворительное/ не удовлетворительное (в том числе создание условий для обработки рук обучающимися) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Санитарное состояние столов, 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 блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии), от всех ли 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 недопустимых продуктов и блюд | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Соблюдение противоэпидемиологических мер (против COVID-19), в том числе соблюдение «поток» 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 информации (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

| |
|------|
| |
| ✓ |
| 1кл. |

| |
|---|
| ✓ |
| |
| |

15. Индекс съедаемости (удовлетворительный /отрицательный)

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

Дополнения (замечания, пожелания):

[Handwritten signature]

Подпись участников мониторинга:

Луботкина М.А.
(Ф.И.О.)

8(918)028-89-116
(расшифровка, контакты)

Лекман В.Ф.
(Ф.И.О.)

8(918)118-19-24
(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)

(Ф.И.О.)

(расшифровка, контакты)