

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 02.09.2024 10:40

Участники проведения мониторинга:

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

Байкова А.А., ответственный за организацию питания

Егоров А.В., директор

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Бодиске С.В.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): Столовая чистая, еда вкусная

Подпись участников

Байкова

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 11.10.2024 г. 12:40

Участники проведения мониторинга:

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

Байкова А.А., ответственной за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Тюштова С.В.

Ершова С.В.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): Обед был вкусным, в меру горячим, всем достаточно

Подпись участников

Байкова  
Ершова

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 22.11.2024г. 10:40 з

Участники проведения мониторинга:

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

Байкова А.А., ответственный за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Анисимова Любовь Юрьевна 89376437646

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): отсутствуют

Подпись участников

А.А. Байкова

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 18.12.2024г. 12:30

Участники проведения мониторинга:

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

Файкова А.А., ответственный за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Радина Ю.С.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): —

Подпись участников

Файкова А.А.

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 30.01.2025 г. 08:50

Участники проведения мониторинга:

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

Файкова А.В., ответственный за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Иванова О.М.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): —

Подпись участников

Файкова А.В.  
Иванова О.М.

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 20.02.2025г. 09:40

Участники проведения мониторинга:

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

Байкова А.А., ответственный за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Иванова О.А.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                             | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): всё устраивает, всё вкусно!

Подпись участников

Байкова А.А.

## ЧЕК-ЛИСТ

### проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ № 1 «ОЦ» п.г.т. Стройкерамика

Дата и время заполнения: 07.03.2025г

Участники проведения мониторинга:

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

Байкова А.А., ответственный за организацию питания

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

Шевелева О.А.

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЁМА ПИЩИ

|                                                                                                                                                  | ДА                                  | НЕТ                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий                                                                    | <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. Зал приема пищи чистый                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Обеденные столы чистые (протертые)                                                                                                            | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Основное блюдо горячее                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Соответствие веса готовых блюд заявленному весу в меню                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Наличие профессионального образования у поваров                                                                                              | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие заполненного по форме журнала бракеражных пищевых продуктов                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): Очень вкусный борщ и т.д.

Подпись участников

Байков  
Шевелева