

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания

### (Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

27.11.2024 13:00

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

Степанова Наталья Викторовна 89186435433

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА 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. 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. Спецдежда 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 диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

Степанова НВ (Ф.И.О.)      Л.И.И. (расшифровка)

\_\_\_\_ (Ф.И.О.)      \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_ (Ф.И.О.)      \_\_\_\_\_ (расшифровка)

\_\_\_\_

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

10.11.2023

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

Решетникова Ирина Николаевна  
Некрасова Юлия Петровна

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

|  | ДА | НЕТ |
|--|----|-----|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий  | ✓  |     |
| 2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню   | ✓  |     |
| 3. Отсутствуют сколы на столовой посуде  | ✓  |     |
| 4. Отсутствует влага на столовых приборах  | ✓  |     |
| 5. Зал приема пищи чистый  | ✓  |     |
| 6. Обеденные столы чистые (протертые)  | ✓  |     |
| 7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная   | ✓  |     |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) | ✓  |     |
| 9. Основное блюдо горячее  | ✓  |     |
| 10. Наличие диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | ✓  |     |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   | ✓  |     |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

Ирина Николаевна Решетникова (Ф.И.О.)      Юлия Петровна Некрасова (расшифровка)  
Юлия Петровна Некрасова (Ф.И.О.)      \_\_\_\_\_ (расшифровка)  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)      \_\_\_\_\_  
(расшифровка)

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

16.10.2023

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

Никеевцева С.Ю.  
Д.А.Р.

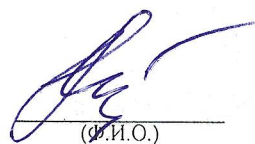
Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

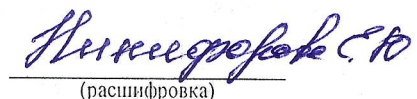
### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

|  | 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. 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 диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

  
(Ф.И.О.)

  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания  
(Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

22.09.2023 08.45

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

родительский контроль 1А

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

|  | ДА | НЕТ |
|--|----|-----|
| 1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделия  | ✓  |     |
| 2. Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню   | ✓  |     |
| 3. Отсутствуют сколы на столовой посуде  | ✓  |     |
| 4. Отсутствует влага на столовых приборах  | ✓  |     |
| 5. Зал приема пищи чистый  | ✓  |     |
| 6. Обеденные столы чистые (протертые)  | ✓  |     |
| 7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная  | ✓  |     |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии) |    |     |
| 9. Основное блюдо горячее  | ✓  |     |
| 10. Наличие диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | ✓  |     |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   |    |     |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

|                              |   |
|------------------------------|---|
| <u>Рева И.А</u><br>(Ф.И.О.)  | <u>[Подпись]</u><br>(расшифровка)       |
| <u>[Подпись]</u><br>(Ф.И.О.) | <u>[Подпись]</u><br>(расшифровка)       |
| <u>[Подпись]</u><br>(Ф.И.О.) | <u>Полупанова С.А.</u><br>(расшифровка) |

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

26.09.2023

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

Фериевская Наталья Юрьевна, Д.А. +79064354602

### 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 type="checkbox"/>            | <input checked="" 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 диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   | <input type="checkbox"/>            | <input type="checkbox"/>            |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

Фер  
(Ф.И.О.)

Фериевская Н.Ю.  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

# ЧЕК-ЛИСТ

## проведения мониторинга качества организации питания (Родительский контроль)

Название образовательной организации: муниципальное автономное общеобразовательное учреждение муниципального образования город Краснодар средняя общеобразовательная школа № 30 имени Героя Советского Союза маршала Георгия Константиновича Жукова

Адрес организации:

350038, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Северная, 564

Дата и время заполнения:

*Даригодехина Таша Сергеевна*

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О., должность лиц из числа комиссии родительского контроля:

*З.А.*

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон:

### ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА 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. 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. Спецдежда 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 диетического меню для учащихся, нуждающихся в получении питания  | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие организации места для свободного приема пищи   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания): *отсутствуют салфетки на столах*

Подпись участников мониторинга:

*[Подпись]*  
(Ф.И.О.)

*Даригодехина Т.С.*  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(расшифровка)