

**ЧЕК-ЛИСТ**  
**проведения мониторинга качества организации питания**  
**(Родительский контроль)**

Название образовательной организации: ГБОУ лицей №244 Кировского р-на

Дата и время заполнения: 24.09.2026г., 10г.10мин.

Участники проведения мониторинга:

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

Карпова В. И. - отв. по питанию, Карасев И. А. - заведующий прачев.

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон:

1/ Малышева Ю. А. 2/ Макарова Е. А.

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. 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):

Каша гречневая очень вкусная!  
Завтрак соответствует меню; Дети ели с удовольствием, Спасибо сотрудникам столовой!!!

Подпись участников

1/ Малышева Ю. А. [подпись]

2/ Макарова Е. А. [подпись]