

**ЧЕК-ЛИСТ 2**  
**проведения мониторинга качества организации питания**  
**(Родительский контроль)**

Название образовательной организации: ГБОУ СОШ с. Кургушино

Дата и время заполнения: 14.10.2026 9<sup>00</sup>

Участники проведения мониторинга: и.о. директора Лазурцева И  
зав. по питанию Филанов С  
 Ф.И.О., должность лиц из числа бракеражной комиссии: Новикова С  
Корова Е

Ф.И.О. родителей, мобильный телефон: Гусева И  
Константинов

**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. 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

Лазурцев И Филанов С Новикова С