

# ЧЕК-ЛИСТ проведения мониторинга качества организации питания школьников ( для заполнения родительским контролем )

Название образовательной организации: МОУСОШ №2

Адрес организации: Студенческий городок №2

Дата и время заполнения: 12.12.2025. 12<sup>00</sup>-30 мин.

Участники проведения мониторинга (ФИО/телефон/класс обучения ребенка):

Куртарева Елена Валентиновна 9 кл.

Клейникова Елена Павловна 7 кл

## 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. Все ли дети успевают поест за перемену                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Основное блюдо горячее                                                     | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие санитайзера/ мыло с дозаторами перед залом                        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания):

Подпись участников мониторинга:

Куртарева

(Ф.И.О.)

Клейникова

(расшифровка)