

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

09.11.22

Участники проведения мониторинга:

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

Короб Ирина Петровна / Тарасова Анна 25%

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. 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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет, суп (первое) на 5+,
каша 4, рис и рыба (второе) 4+.

Всё вкусно и аппетитно, благодарю.

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

Название образовательной организации:
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

09.11.22

Участники проведения мониторинга:

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

*Летошко Екатерина Викторовна, Летошко
Максим*

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

*Всё очень вкусно, спасибо!
Замечаний нет.*

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Школа №2 ИМО А. Пагарина

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

01.12.22 г.

Участники проведения мониторинга:

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

Веретенников Виктор Викторович

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. Отсутствует влага на столовых приборах	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
5. Зал приема пищи чистый	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Обеденные столы чистые (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Всё отмечено. Спасибо большое!

[Подпись]

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Школа №2 М. Таларкина

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

18.01.2023

Участники проведения мониторинга:

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

Анохина Екатерина Владимировна

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. 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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

21.10.2022г

Участники проведения мониторинга:

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

мать: Зюкина Екатерина Николаевна
ребенок: Тизатурина Ева Александровна

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. 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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет, все очень вкусно, разнообразно.

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

Название образовательной организации:
муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

11.10.2021г.

10ч 25 мин.

Участники проведения мониторинга:

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

Кабанец Анастасия Александровна

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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет. Питание домашнее, очень вкусное.

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Школа №2 им. Ю.А. Гагарина

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

18.01.2023г

Участники проведения мониторинга:

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

Соболева Светлана Евгеньевна

дочь Соболева Виктории Игоревна

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет, всё вкусно

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Школа №2 им. Ю.А. Ткачука

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

18.01.2023

Участники проведения мониторинга:

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

Саранжикова Екатерина Александровна
дочь Есмервета Б.А. класс

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецдежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания): молочная каша вязкая, первое - суп гороховый в меру горячий, второе - рис с курицей, рис рассыпчатый, курица нежная, салат бутерброды и яблоко - все свежее, приправы все есть. Люблю! Питание отличное! Так держать.

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

ул. Саянская 12 г. Дивногоorsk

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

5.09.2022г.

Участники проведения мониторинга:

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

Волкова Е.Н., Волков Я.

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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

лично / как родителя / всё устроено.

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

МБОУ «Школа №2 им. Ю.А. Гагарина»

Адрес организации: ул. Саенская 12, г. Дивногорск

Дата и время заполнения:

15.09.22

Участники проведения мониторинга:

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

Черных Ч.В. Черных В.

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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет.

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

МБОУ "Школа № 2 им. Ю.Н. Гагарина"

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

20.09.2022

Участники проведения мониторинга:

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

Ткачук Мина Николаевна

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. 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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Спасибо, очень вкусно!

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

школа №2

Адрес организации: 2. Дивногорск ул. Солнцевой, 12

Дата и время заполнения:

23.11.2022

Участники проведения мониторинга:

Ф.И.О. родителей, сведения об обучающемся ребенке, мобильный телефон: 89233358683

Соболева Елена Анатольевна, Соболев Иван

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

еда вкусная, меню разнообразное
замечаний нет

Подпись участников мониторинга:


(Ф.И.О.)

Соболева Е.А.
(расшифровка)

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

Школа №2

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

23.11.2022г

Участники проведения мониторинга:

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

Шуренок Ольга Николаевна / Перевалова Люда З.Н.

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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Замечаний нет, блюда перекрусовая введена суп вчерашней, мяс и рыба понравилась, каша

Подпись участников мониторинга: корочеей. Большое спасибо!

Шуренок О.Н.
(Ф.И.О.) (расшифровка)

FORM 1003
Formulario de inscripción inscrita en el sistema de impuestos
(Formulario de inscripción)

Nombre del contribuyente (persona física o jurídica)
 y representante legal (persona física o jurídica):

Apellido(s):

Nombre(s) completo(s):

09.11.22

Yacimiento geográfico completo:

COD. postal, número de identificación postal:

San José, San José, San José, San José

PRINCIPALES CÓDIGOS DE CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

	SI	NO
1. ¿Exerce actividades económicas o comerciales?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. ¿Exerce actividades económicas o comerciales en forma de sociedad?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observaciones (opcional):

Act. econ. de tipo comercial

FORMA 1
Protocolul evaluării activității profesionale a medicilor
(Protocolul evaluării)

Protocolul este realizat în scopul
 evaluării activității profesionale a medicilor

Numele medicului:

Data și ora evaluării:

09.11.22

Locul de desfășurare a evaluării:

Medic, medicină, urgențe de urgențe:

*Dr. Ștefan Ștefanescu, Medicină
 de urgențe*

PROBLEMA CU CĂRĂRILE LA ÎNTRUNIREA DE

	DA	NU
1. Nu este prezent în sala de urgențe medicul de valoare profesională	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Medicul este prezent în sala de urgențe la momentul evaluării	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Medicul este prezent în sala de urgențe la momentul evaluării	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Medicul este prezent în sala de urgențe la momentul evaluării	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Nu este prezent în sala de urgențe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Medicul este prezent în sala de urgențe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Medicul este prezent în sala de urgențe la momentul evaluării	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Medicul este prezent în sala de urgențe	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Observații (dacă este cazul):

Am avut o discuție cu medicul!

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

МБОУ школа №2

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

22.02.2023 10:50

Участники проведения мониторинга:

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

Усманов Евгений Александров

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. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

нет

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

школа № 2 МБОУ

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

06.03.2023

Участники проведения мониторинга:

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

Волков Ярослав

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. Основное блюдо горячее	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Грязь на корнях в школьной столовой, особенно радуют кадузи и занесенные.

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

Название образовательной организации:

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

МБОУ «Школа № 2 им. Ю.А. Гагарина»

Адрес организации:

Дата и время заполнения:

10.02.23 12:00

Участники проведения мониторинга:

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

Семелова Е.А., Бушурова Ксения

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 (протерты)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания):

Все очень хорошо