

АКТ

Проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Название образовательной организации: ГБОУ школа №39 Невского района Санкт-Петербурга

Адрес ОУ: 193149, Октябрьская наб., 118/9, литер. А

Дата заполнения и время: 23.03.2023 в 08:30

Участники проведения мониторинга:

ФИО, должность лиц:

Мажурова СВ, Дикаева НВ

ФИО родителей:

Шалова ЕН, Маммишкова МА, Чернова МА

Проверка со стороны зала для приема пищи

| | да | нет |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| 1. Наличие ежедневного меню | <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 посуде | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. Отсутствует влага на столовых приборах | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Зал столовой чистый | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6. Обеденные столы чистые | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7. Спецдежда у персонала чистая и опрятная | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Журнал бракеража готовой кулинарной продукции заполнен | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9. Основное блюдо горячее | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 10. Соответствие веса готовых блюд весу в меню | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11. Наличие суточной пробы | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Дополнения (замечания)

Подпись участников мониторинга:

