

**ФОРМА ЧЕК -ЛИСТА
ПРОВЕРКИ КАЧЕСТВА ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ**

Наименование муниципальной общеобразовательной организации (кратко) _____

Адрес организации: _____

Дата и время проверки: 23.04.25

Участники проведения мониторинга (ФИО родителей, контактный телефон, класс, в котором обучаются дети): Бурданова Наталья Федоровна,
8923 2818675, 3А

№	Показатели качества	Соответствует условиям договора ДА	Не соответствует условиям договора НЕТ
1. Условия для соблюдения обучающимися правил личной гигиены			
1.1	Имеется свободный доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук	✓	
1.2	Обучающиеся пользуются созданными условиями		
2. Санитарно-техническое состояние обеденного зала			
2.1	Зал приема пищи чистый	✓	
2.2	Обеденные столы и стулья чистые, без видимых повреждений	✓	
2.3	Столовые приборы без сколов и трещин	✓	
2.4	Сервировка обеденных столов и подача блюд (согласно памятке)		
3. Соблюдение требований к сбалансированному рациональному питанию обучающихся			
3.1	Наличие контрольного блюда на каждый прием пищи	✓	
3.2	Выход блюд (вес) соответствует указанным в меню	✓	
3.3	Ежедневное (фактическое) меню, размещено для ознакомления родителей и детей в обеденном зале	✓	
4. Культура обслуживания			
4.1	Наличие специальной одежды (формы, головные уборы, перчатки) у сотрудников, осуществляющих раздачу	✓	
4.2	Внешний вид и подача горячего блюда эстетичны, вызывают аппетит	✓	
5. Санитарно-техническое состояние пищеблока			
5.1	чистота и порядок в помещениях пищеблока	✓	
5.2	Нахождение на пищеблоке пищевых продуктов с нарушением установленных производителем сроков годности или сроков хранения		✓

Бурданова И.О.
З.П.