

ЧЕК-ЛИСТ

проведения мониторинга качества организации питания

(Родительский контроль)

Название образовательной организации: МКДОУ д/с №415 комбинированного вида

Адрес организации: Танкистов 15/1

Дата и время заполнения: 29.09.2023 8:40 утра

Ф. И.О. родителей, группа: Марченко М.Ю. гр. "Содна"

Мельникова М.В. и Маслова Колесов

Максимов А.А. "Воскресек"

ПРОВЕРКА ОТВЕДЕННОГО МЕСТА В ГРУППЕ ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ

	ДА	НЕТ
1. Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема, калорийности блюд и кулинарных изделий в доступном месте	<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. Обеденные столы чистые (протертые), наличие салфеток	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Соблюдение правил личной гигиены воспитанниками	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Спецодежда у младшего обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Основное блюдо горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Является ли питание в ДОУ разнообразным, здоровым	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Дополнения (замечания, предложения): _____

Подпись участников контроля:

(подпись)

Мельникова М.В.
Маслова Колесов

(расшифровка)

Марченко М.Ю.
Мельникова М.В.
Максимов А.А.

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА НОВОСИБИРСКА "ДЕТСКИЙ САД № 415
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА", Сафошкина Светлана Владимировна,
Заведующий

29.09.23 07:09 (MSK)

Сертификат 020DD14893CABD91BA34B24D97E18BCA