

**АКТ**

**проведения мониторинга качества организации питания  
(родительский контроль)**

Название образовательной организации: Муниципальное дошкольное образовательное бюджетное учреждение «Детский сад №20 «Капитошка» комбинированного вида» г. Минусинска 662610, Красноярский край, г. Минусинск, ул. Тимирязева 6 А.

Дата и время заполнения: 19.10.23

Ф.И.О.родителей Никитина Т.А. Мелобина А.В.

Возрастная группа, №: 1

**Проверка отведенного места для приема пищи в группе**

Наименование проверки	Да	Нет
1.Наличие ежедневного меню с указанием веса, объема блюд и кулинарных изделий в доступном месте	да	
2.Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	да	
3.Отсутствуют сколы на столовой посуде	да	
4.Отсутствует влаги на столовых приборах	да	
5.Обеденные столы чистые (протертые)	да	
6.Спецодежда у обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная	да	
7.Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	да	
8. Основные блюда горячие	да	

Дополнения (замечания): Дополнений и замечаний нет

Подпись участников мониторинга

[Подпись] Мелобина А.В.  
(подпись) (расшифровка)  
[Подпись] Никитина Т.А.