

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: 11.01.2024

Ф.И.О.родителей Богдановская С.Н. Николаева Т.А.

Возрастная группа, №: 7

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	yes	
2.Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	yes	
3.Отсутствуют сколы на столовой посуде	yes	
4.Отсутствует влага на столовых приборах	yes	
5.Обеденные столы чистые (протертые)	yes	
6.Спецодежда у обслуживающего персонала в группе чистая и опрятная	yes	
7.Журнал бракеража готовой продукции заполнен (указано время проведения бракеража блюд, имеются подписи членов бракеражной комиссии)	yes	
8. Основные блюда горячие	yes	

Дополнения (замечания): _____

Подпись участников мониторинга

Богдановская С.Н. (подпись) Николаева Т.А. (расшифровка)
Богдановская С.Н.

