

**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: 27.12.2023

Ф.И.О.родителей С. Карина С. П., Киселева А. П.

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 влага 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): нет

Подпись участников мониторинга

<u>Карина С. П.</u>	<u>Карина С. П.</u>
(подпись)	(расшифровка)
<u>Киселева А. П.</u>	<u>Киселева А. П.</u>
_____	_____
_____	_____