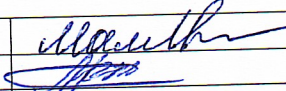
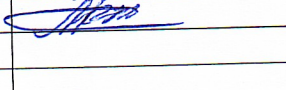


<b>ЧЕК-ЛИСТ</b>		
Наименование образовательной организации		МАОУ СОШ №6 им. С.Т. Куцева
Дата и время заполнения		04.04 2024
ФИО заполняющих лиц:		
1)	Мамонтова Людмила Васильевна	
2)	Мельникова Анна Викторовна	
3)		
<b>ПРОВОДИЛАСЬ ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ</b>		
		<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
2	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
3	Столовая посуда имеет сколы	ДА <input checked="" type="radio"/> НЕТ
4	Чистые обеденные столы	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
5	Наличие чистой и опрятной спец одежды у персонала столовой	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
6	Заполнен ли журнал Бракеража готовой кулинарной продукции	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
7	Блюда подаются горячими	<input checked="" type="radio"/> ДА <input type="radio"/> НЕТ
<b>ПРОВОДИЛАСЬ ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ</b>		
		ДА <input checked="" type="radio"/> НЕТ
8	Соответствие веса готовых блюд, заявленному весу в меню	ДА <input type="radio"/> НЕТ
9	Наличие маркировки на упаковках продуктов	ДА <input type="radio"/> НЕТ
10	Наличие продуктов с истекшим сроком годности	ДА <input type="radio"/> НЕТ
11	Заполнен ли Бракеражный журнал пищевых продуктов	ДА <input type="radio"/> НЕТ
12	Наличие медицинских книжек	ДА <input type="radio"/> НЕТ
Подписи заполнявших чек-лист лиц:		
Мамонтова Л.В.		
Мельникова А.В.		



ЧЕК-ЛИСТ			
Наименование образовательной организации		МАОУ СОШ №6 им. С.Т. Куцева	
Дата и время заполнения		20 04 2024	
ФИО заполняющих лиц:			
1)	Шереметько НН		
2)			
3)			
<b>ПРОВОДИЛАСЬ ПРОВЕРКА СО СТОРОНЫ ЗАЛА ДЛЯ ПРИЕМА ПИЩИ</b>			
		ДА	НЕТ
1	Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	ДА	НЕТ
2	Фактический рацион питания соответствует ежедневному меню	ДА	НЕТ
3	Столовая посуда имеет сколы	ДА	НЕТ
4	Чистые обеденные столы	ДА	НЕТ
5	Наличие чистой и опрятной спец одежды у персонала столовой	ДА	НЕТ
6	Заполнен ли журнал Бракеража готовой кулинарной продукции	ДА	НЕТ
7	Блюда подаются горячими	ДА	НЕТ
<b>ПРОВОДИЛАСЬ ПРОВЕРКА ПИЩЕБЛОКА И ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ НА СКЛАДЕ</b>			
		ДА	НЕТ
8	Соответствие веса готовых блюд, заявленному весу в меню	ДА	НЕТ
9	Наличие маркировки на упаковках продуктов	ДА	НЕТ
10	Наличие продуктов с истекшим сроком годности	ДА	НЕТ
11	Заполнен ли Бракеражный журнал пищевых продуктов	ДА	НЕТ
12	Наличие медицинских книжек	ДА	НЕТ
Подписи заполнявших чек-лист лиц:			
ФИО	Шереметько НН	перушь	

