

# ЧЕК-ЛИСТ

по проверке размещения информации в баннере общеобразовательной организации «Горячее питание»  
о соблюдении санитарно-эпидемиологического законодательства при организации образовательного процесса обучающихся, в том числе при организации горячего питания

Наименование муниципалитета

МБОУ «Большечемневская СОШ»

| Перечень показателей                                                                    | Период<br>размещения<br>фотографии/<br>информации | Выполнение поручения |                          | Примечание |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|----------------------|--------------------------|------------|
|                                                                                         |                                                   | Да                   | Нет*<br>(с указанием ОО) |            |
| <b>Входная зона перед столовой</b>                                                      |                                                   |                      |                          |            |
| Наличие моющих и дезинфицирующих средств                                                | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| Наличие полотенец (бумажных или электросушилок)                                         | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| Наличие раковины в исправном состоянии                                                  | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| Наличие наглядных стендов, направленных на гигиеническое воспитание и обучение учащихся | ежеквартально                                     | Да                   |                          |            |
| <b>Обеденный зал</b>                                                                    |                                                   |                      |                          |            |
| Наличие рециркуляторов                                                                  | ежемесячно                                        | Да                   |                          |            |
| Панорамный снимок обеденного зала                                                       | ежедневно                                         |                      |                          |            |
| Зона раздачи с контрольными блюдами                                                     | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| При наличии буфета панорамный снимок                                                    | ежедневно                                         | Нет                  |                          |            |
| Наличие информационного стенда с ежедневным меню                                        | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| <b>Меню</b>                                                                             |                                                   |                      |                          |            |
| Наличие суточных проб                                                                   | ежедневно                                         | Да                   |                          |            |
| <b>Документация</b>                                                                     |                                                   |                      |                          |            |
| - Приказ о назначении ответственного лица за организацию питания                        | 1 раз                                             | да                   |                          |            |
| - Приказ о назначении ответственного лица за проведение ежедневного визуального осмотра | 1 раз                                             | да                   |                          |            |

|                                                                                                                                           |            |    |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|--|--|--|
| работников пищеблока общеобразовательной организации на заболевания с занесением сведений в «Журнал здоровья» образовательного учреждения |            |    |  |  |  |
| – Наличие записей в бракеражном журнале готовых блюд                                                                                      | ежедневно  | да |  |  |  |
| – Журнал учета температурного режима холодильного оборудования                                                                            | ежедневно  | да |  |  |  |
| – Журнал учета температуры и влажности в складских помещениях                                                                             | ежедневно  | да |  |  |  |
| – График проведения генеральных уборок                                                                                                    | ежемесячно | да |  |  |  |

\*\*Сводный чек-лист предоставляется руководителем ОУО еженедельно по пятницам до 13.00 час. в Минобразования Чувашии по адресу эл. почты [obrazov15@cap.ru](mailto:obrazov15@cap.ru)

ФИО, подпись руководителя ОУО: \_\_\_\_\_

Дата: 20.03.2016 г. \_\_\_\_\_

