

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

ФИО законного представителя

Дата 10.09.21Баадумов В.П.Перемена № 1

Прием пищи (завтрак, обед, подавник)

Класс _____

Возраст детей _____

	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарий к разделу
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, соответствует	Нет	
	Ведение журналов бракеража	хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	Удовлетворительно	неудовлетворительно	
4	Соответствие графика работы	хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	удовлетворительно	неудовлетворительно	
5	Контроль за рационом питания	соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Не соответствует		
	Контроль за массой порционных блюд	полномасны <input checked="" type="checkbox"/>		указать вывод по меню и по факту	
6	Визуальное количество отходов	10%			
7	Соблюдение требований СанПиН	выполнены <input checked="" type="checkbox"/>	Не выполнены		
8	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Нет	
9	Эстетическое оформление обеденного зала	хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	удовлетворительно	Не удовлетворительно	
100	Внешний вид сотрудников	Отлично <input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо	Удовлетворительно	