

**Чек-лист родительского контроля организации  
горячего питания в школе**

ФИО законного представителя, класс: 8А

1. Сергей В.И.  
 2. \_\_\_\_\_  
 3. \_\_\_\_\_

Дата 17.04.2024 12.30

Время посещения школьной столовой обед

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

№ п/п	Вопрос	Да/Нет	Комментарии к разделу
1	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?	да	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствия цикличному	да	
	а) Соответствие наименования блюд на раздаче утвержденному меню?	да	
	б) Выявлены ли факты исключения или замены отдельных блюд?	нет	
3	Оценить вкусовые качества еды. Понравилось или нет?		
	а) Первые блюда	-	
	б) Вторые блюда (мясные, рыбные)	да	
	г) Гарнир, холодные закуски	да	
	д) Напитки <u>кисель</u>	да	
4	Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи?	нет	
5	Санитарно-гигиеническое содержание помещения для приема пищи		
	а) Соответствие состояния обеденной мебели нормам СанПин	не знаю	
	б) Соответствие состояния столовой посуды нормам СанПин	да	
6	Наличие и состояние у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд (специальная одежда или фартук, головной убор, перчатки)	да	
7	Уборка помещения		
	а) Проведена ли уборка помещения после каждого приема пищи?	не знаю	
	б) Качественно ли проведена уборка на момент работы комиссии?	да	

**Ваши предложения, пожелания, комментарии:**

не было ни одного, ни похвалы