

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

ФИО законного представителя, класс: 8А

1. Петер О.И
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата 27.11.2013

Время посещения школьной столовой 12.15

Прием пищи (завтрак, обед, полдник) обед

№ 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?	да нет	
3	Оценить вкусовые качества еды. Понравилось или нет?		
	а) Первые блюда	+	суп - отличное
	б) Вторые блюда (мясные, рыбные)	+/-	мясо со шпинатом
	г) Гарнир, холодные закуски	+	бульончик шпинат
	д) Напитки		
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		не знаю
6	Наличие и состояние у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд (специальная одежда или фартук, головной убор, перчатки)	есть	
7	Уборка помещения	есть	
	а) Проведена ли уборка помещения после каждого приема пищи?		не видел
	б) Качественно ли проведена уборка на момент работы комиссии?		не видел

**Ваши предложения, пожелания, комментарии:**

не грязных столов и чашки солдятся

  
Петер О.И