

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

ФИО законного представителя, класс:

1. Мюшкова Айгуль Кемаловна
 2. _____
 3. _____

Дата 18.04.24.

Время посещения школьной столовой обед 11-15.

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?	да	
	а) Первые блюда		
	б) Вторые блюда (мясные, рыбные)	да	
	г) Гарнир, холодные закуски	да	
	д) Напитки	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)	нет да	
7	Уборка помещения	да	
	а) Проведена ли уборка помещения после каждого приема пищи?		не видели
	б) Качественно ли проведена уборка на момент работы комиссии?		чисто

Ваши предложения, пожелания, комментарии:

Просим картофель чистить при приготовлении, а не готовить картофель из вакуумной упаковки.