

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

ФИО законного представителя, класс: 2Б

1. Мамажанин С.А.
2. _____
3. _____

Дата 06.09.24

Время посещения школьной столовой 12:30

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	желательно установить раковину
2	Наличие фактического меню на день и его соответствия цикличному	о	
	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	да	уши
	б) Вторые блюда (мясные, рыбные)	да	цуккини
	г) Гарнир, холодные закуски	да	макаронны
	д) Напитки	да	кефиром
4	Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи?		
5	Санитарно-гигиеническое содержание помещения для приема пищи		
	а) Соответствие состояния обеденной мебели нормам СанПин	да	
	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		не видел.
	а) Проведена ли уборка помещения после каждого приема пищи?		на момент обеда было чисто
	б) Качественно ли проведена уборка на момент работы комиссии?		

Ваши предложения, пожелания, комментарии:

На столе накрыть хлеб, чтобы исключить возможность его заветривания.