

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

Ю законного представителя, класс:

Матова Ирина Андреевна 2 В

га 26 03

ремя посещения школьной столовой _____

ием пищи (завтрак, обед, полдник) _____

Вопрос	Да/ Нет	Комментарии к разделу
Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (доступ к раковинам, мылу, средствам для сушки рук)?	да	
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	
Оценить вкусовые качества еды. Понравилось или нет?	да	
а) Первые блюда	да	
б) Вторые блюда (мясные, рыбные)	да	
г) Гарнир, холодные закуски	да	
д) Напитки	да	
Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи?	нет	
Санитарно-гигиеническое содержание помещения для приема пищи		
а) Соответствие состояния обеденной мебели нормам СанПин	да	
б) Соответствие состояния столовой посуды нормам СанПин	да	
Наличие и состояние у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд (специальная одежда или фартук, головной убор, перчатки)	да	
Уборка помещения	да	
а) Проведена ли уборка помещения после каждого приема пищи?	да	
б) Качественно ли проведена уборка на момент работы комиссии?	да	

Ваши предложения, пожелания, комментарии:

Питание детей устраивает.