

Примерная форма записи родителя в книге отзывов и предложений исполнителя услуг питания, предусмотренной Правилами оказания услуг общественного питания

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МБОУ СОШ № 6

ФИО родителя

Дата 19.09.24.

Прачко Валерия Вс.

Смена 1

Класс 6.Б, 3.Б

Перемена 1

Возраст детей 8, 11 лет

Прием пищи (завтрак, обед)

Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
	Есть, размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
1 Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2 Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, не соответствует	Нет	
3 Соответствие блюд утвержденному меню	Соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Не соответствует		
4 Санитарно-техническое содержание обеденного зала, состояния обеденной мебели, столовой посуды	Хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	Удовлетворительно	Неудовлетворительно	
5 Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	Хорошо	Удовлетворительно <input checked="" type="checkbox"/>	Неудовлетворительно	Не все дети перед завтраком моют руки.

6	Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	Имеется ✓	Отсутствует	Шапочки для головы должны быть в большом кол-ве
7	Объем и вид пищевых отходов после приема пищи	90% детей редко отнеслись к тяжелой отходам.		
8	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Нет
9	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо ✓	Удовлетворительно
10	Ваши предложения/пожелания/комментарии	Поставить дежурного врача у школьников, дети не все понимают, что нужно вымыть руки.		

