

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 1.10.2024

Жолова КА

Смена _____

Перемена 1

Класс 1 Б

Прием пищи (завтрак, обед)

Возраст детей 6-7 лет

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

6	Наличие и состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	Имеется ✓	Отсутствует		
7	Объем и вид пищевых отходов после приема пищи	Котлетной цыпке, большое количество порций выброшено.			
8	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	✓ Не очень	Нет	
			Ближе калюже		
9	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетворительн o	Порция калюже
10	Ваши предложения/пожелания/ комментарии	Тщательно проводить мытье столов.			