

Дата, время: 20.03.24 11 20.

Комиссия в составе (Ф.И.О, контактная информация):

1. Митюшкин Валентин Михайлович
2. Черепашев Александр Николаевич
3. _____

Класс, в котором учится ребенок 4А, 6А, 2Т

Какой тип горячего питания получает ваш ребенок в школьной столовой (указать завтрак/обед/полдник) завтрак, обед

Если не питается, укажите причину _____

№ п/п	Критерии оценивания	Оценка (+/-)	Примечание (Пожелания, предложения)
1.	Наличие утвержденного меню в школьной столовой	+	
2.	Соответствие предлагаемых блюд утвержденному меню	+	
3.	Соответствие температуры подаваемых блюд нормам СанПиН (соблюден ли температурный режим на раздаче и на столах во время приема пищи учащимися)	+	
4	Соответствие веса порций нормам СанПиН (Соответствие веса контрольной порции порциям на столах)	+	
5.	Наличие графика приема пищи обучающимися	+	
6.	Наличие контрольного блюда	+	
7.	Качество сервировки столов официантами	+	
8.	Состояние посуды и столовых приборов в школьной столовой (количество, целостность, чистота)	+	
9.	Наличие зоны для санитарно-гигиенической обработки рук	+	
10.	Контроль организации питания со стороны учителей, ответственного по питанию, классных руководителей и администрации школы	+	
11	Внешний вид приготовленных блюд	+	
12.	Оценка вкусовых качества приготовленных блюд (в случае дегустации)	-	
13	Внешний вид сотрудников столовой (обязательное ношение головных уборов, фартуков и перчаток)	+	
14	Опрос детей после приема пищи о качестве горячего питания в школьной столовой	+	

15	Оценка поедаемости школьных блюд (в %) Отметить те блюда, которые были съедены в меньшей степени, а какие в большей степени	+	
----	--	---	--

Заключение комиссии родительского контроля: Обед соответствует меню.
Вес и температура в норме. Персонал вencilив одет соотв.
 Предложения _____

Члены комиссии родительского контроля :

1. МФ / Митюкина
подпись / расшифровка подписи
2. МФ / Черемашва
подпись / расшифровка подписи
3. _____ / _____
подпись / расшифровка подписи