

АКТ РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ

Дата 23.10.2024

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Новова Анна Викторовна

Время 9-45

Перемена N 2

Класс 8 В

Прием пищи (завтрак, обед)

№ п/п	Что проверить	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
		Есть, соответствует	Нет	Не соответствует	
1.	наличие двухнедельного циклического меню, согласованного с Роспотребнадзором	✓			
2.	наличие фактического меню на день и его соответствие примерному	✓			
3.	температура основного блюда	> 60°	60°-45°	< 45°	
			✓		
4.	визуальное количество отходов	< 30%	30-60%	> 60%	
		✓			
5.	спросить мнение детей (если не вкусно, почему)	Вкусно	Не очень	Нет	
		✓			
6.	попробовать еду. Ваше мнение	Отлично ✓	Хорошо	Удовлетворительно	
7.	санитарно-техническое содержание обеденного зала (состояние посуды, чистота зала)	✓			
8.	наличие и состояние санитарной одежды сотрудников	✓			
9.	Ваши предложения/пожелания/комментарии	<i>всё отлично, чисто, вкусно.</i>			