

# Оценочный лист

Дата проведения: 18.04.25

Состав комиссии родительского контроля: \_\_\_\_\_

Брокина Екатерина Сергеевна  
Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

| №  | Вопрос                                                                                                                                            | отметка                             |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1. | Соответствуют ли реализуемые блюда утвержденному меню (Да/Нет)                                                                                    | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. | Санитарно-техническое содержание обеденного зала (помещения для приема пищи) состояние обеденной мебели, столовой посуды, наличие салфеток и т.п. |                                     |
|    | Отличное                                                                                                                                          |                                     |
|    | Хорошее                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Удовлетворительное                                                                                                                                |                                     |
|    | Неудовлетворительное                                                                                                                              |                                     |
| 3. | Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися                                                                                             |                                     |
|    | Отличное                                                                                                                                          |                                     |
|    | Хорошее                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Удовлетворительное                                                                                                                                |                                     |
|    | Неудовлетворительное                                                                                                                              |                                     |
| 4. | Наличие санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд                                                                      |                                     |
|    | Имеется                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Частично имеется                                                                                                                                  |                                     |
|    | Отсутствует                                                                                                                                       |                                     |
|    | Не имеется                                                                                                                                        |                                     |
| 5. | Состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд                                                                    |                                     |
|    | Удовлетворительное                                                                                                                                | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Неудовлетворительное                                                                                                                              |                                     |
| 6. | Объем и вид пищевых отходов после приема пищи (заполняется в произвольной форме)                                                                  |                                     |
| 7. | Наличие лабораторно-инструментальных исследований качества и безопасности поступающей пищевой продукции и готовых блюд                            |                                     |
|    | Имеются                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Отсутствуют                                                                                                                                       |                                     |
| 8. | Информирование учреждением родителей и детей о здоровом питании                                                                                   |                                     |
|    | Проводится                                                                                                                                        | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Не проводится                                                                                                                                     |                                     |