

Оценочный лист

Дата проведения: 24.04.25 2 кл.

Состав комиссии родительского контроля: _____

Орлова О.А.

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

Ф.И.О. родителя (законного представителя)

№	Вопрос	отметка
1.	Соответствует 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.	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Отличное</i>	
	<i>Хорошее</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Удовлетворительное</i>	
	<i>Неудовлетворительное</i>	
3.	Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Отличное</i>	
	<i>Хорошее</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Удовлетворительное</i>	
	<i>Неудовлетворительное</i>	
4.	Наличие санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Имеется</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Частично имеется</i>	
	<i>Отсутствует</i>	
	<i>Не имеется</i>	
5.	Состояние санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Удовлетворительное</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Неудовлетворительное</i>	
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	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Имеются</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Отсутствуют</i>	
8.	Информирование учреждением родителей и детей о здоровом питании	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Проводится</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
	<i>Не проводится</i>	