

## Оценочный лист

Дата проведения проверки: 16.10.24г.

Состав комиссии родительского контроля:

Ковришова Евгения Александровна  
 ФИО родителя (другого законного представителя)

\_\_\_\_\_  
 ФИО родителя (другого законного представителя)

\_\_\_\_\_  
 ФИО родителя (другого законного представителя)

|    | Вопрос  | Отметка |
|----|---|---------|
| 1. | <b>Соответствует ли реализуемые блюда утвержденному меню?</b>   | +       |
| 2. | <b>Санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды, наличие салфеток и т.п.</b> |         |
| *  | отлично   | ✓       |
| *  | хорошо  |         |
| *  | удовлетворительно   |         |
| *  | неудовлетворительно   |         |
| 3. | <b>Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися</b>  |         |
| *  | отлично   |         |
| *  | хорошо  | ✓       |
| *  | удовлетворительно   |         |
| *  | неудовлетворительно   |         |
| 4. | <b>Наличие санитарной одежды у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд</b>                                 |         |
| *  | имеется   | ✓       |
| *  | частично имеется, отсутствуют:  |         |
| *  | не имеется  |         |
| 5. | <b>Состояние санитарной одежды сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд</b>                                 |         |
| *  | удовлетворительное  | ✓       |
| *  | неудовлетворительное  |         |
| 6. | <b>Объем и вид пищевых отходов после приема пищи (заполняется в произвольной форме)</b>                             | ✓       |
| 7. | <b>Наличие контрольного блюда</b>   |         |
| *  | имеется   | ✓       |
| *  | не имеется  |         |
| 8. | <b>Наличие проб</b>   |         |
| *  | имеется   | ✓       |
| *  | не имеется  |         |
| 9. | <b>Информирование учреждением родителей о здоровом питании</b>  |         |
| *  | да  | ✓       |
| *  | нет   |         |

- Напротив выбранного ответа ставится знак V или +.

Для замечок:

спасибо за вашу работу!

16.10.24г. 