

Форма записи результатов родительского контроля

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося Пояемкин
 Дата и время 24 апр. 9-15
 Класс 2Б
 Прием пищи (завтрак, обед)

Что проверить?	Как оценить? Поставьте "V" в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
Наличие двухнедельного циклического	Есть, размещено на сайте школы ✓	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует ✓	Есть, не соответствует	Нет	
наименование блюд по меню	холодная закуска –	1 блюдо – ✓	основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
	гарнир –	напиток –		
Температура первых блюд	> 70°	70 – 50° ✓	< 50°	
Температура вторых блюд	> 60°	60 – 45°	< 45°	
Полновесность порций	полновесны ✓	кроме –	указать выход по меню и по факту	
Визуальное количество отходов	< 30%	30 – 60% ✓	> 60%	
холодных закусок				
первых блюд		✓		

вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
гарниров				
напитков	✓			
Спросить мнение детей.	Вкусно	Не очень ✓	Нет	
холодных закусок				
первых блюд				
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
гарниров				
напитков				
Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетвор ительно	
холодных закусок				
первых блюд			✓	
вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
гарниров				
напитков			✓	
Очень важно! Ваши предложения / пожелания / комментарии	Каша разварена и очень сладкая. Горечи напитков тоже очень сладкий.			

Форма оценочного листа для родительского контроля питания

Дата проведения проверки:

Вопрос да/нет	
1 Имеется ли в организации меню?	
А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓
Б) да, но без учета возрастных групп	
В) нет	
2 Представлено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
А) да	✓
Б) нет	
3 Представлено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
А) да	✓
Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
А) да, по всем дням	✓
Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
А) да	✓
Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
А) да	✓
Б) нет	
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
А) да	✓
Б) нет	
9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
А) нет	✓
Б) да	
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
А) да	✓
Б) нет	
11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
А) да	✓
Б) нет	

12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	да	
B)	нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	нет	
B)	да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	да	
B)	нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	нет	
B)	да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	нет	
B)	да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
A)	нет	
B)	да	