

Форма записи результатов родительского контроля

ФИО родителя (законного представителя) обучающегося Богдан А.Ю
 Дата и время 20.11.2023 10:25
 Класс 4А
 Прием пищи (завтрак, обед)

Что проверить?	Как оценить? Поставьте "V" в соответствующий раздел			Комментарии к разделу
	Есть, <input checked="" type="checkbox"/> размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие двухнедельного циклического	Есть, <input checked="" type="checkbox"/> размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, не соответствует	Нет	
наименование блюд по меню	холодная закуска – <u>80/40</u>	1 блюдо –	основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.) <u>МАКАРОНЫ В СОУСЕ</u>	
	гарнир –	напиток – <u>чай</u>		
Температура первых блюд	> 70°	70 – 50°	< 50°	
Температура вторых блюд	> 60°	60 – 45° <input checked="" type="checkbox"/>	< 45°	
Полновесность порций	полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	кроме –	указать выход по меню и по факту	
Визуальное количество отходов	< 30% <input checked="" type="checkbox"/>	30 – 60%	> 60%	
холодных закусок	<u>30%</u>			
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	Рассмотреть предложения состава кав. На мой взгляд, дай имеем спасибо за участие.			

Форма оценочного листа для родительского контроля питания

Дата проведения проверки: 16.12.2015

Вопрос да/нет
1 Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="radio"/> 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?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет
3 Представлено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет
4. В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням
Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="radio"/> 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)?
<input checked="" type="radio"/> А) нет
Б) да
10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет
11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
<input checked="" type="radio"/> А) да
Б) нет

12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?

А) да

Б) нет

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?

А) нет

Б) да

14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?

А) да

Б) нет

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

А) нет

Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

А) нет

Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

А) нет

Б) да