

**Чек-лист фиксации результатов посещения школьной столовой
представителями Комиссии родительского контроля над организацией
горячего питания**

Дата посещения 09.02.23

Ф. И. О. представителя комиссии Кондрашкина И. В.

Приём пищи (обед) _____

№ п/п	Основные показатели	Как оценить? (Поставьте «V» в соответствующую колонку)	
		Да (соответствует)	Нет (не соответствует)
1	Наличие десятидневного цикличного меню.	✓	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному.	✓	
3	Наименование блюд по меню.	✓	
4	Температура первых блюд.	✓	
5	Температура вторых блюд.	✓	
6	Полновесность порций.	✓	
7	Визуальное количество отходов.	✓	
8	Спросить мнение детей. (если не вкусно, то почему?)	вкусно	
9	Снять пробу. Ваше мнение.	вкусно	
10	Ваши пожелания, предложения, комментарии.	больше свеж. овощей	

Кондр
подпись

/Кондрашкина И. В./