

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата: « 2 » сентября 2024 год

ФИО родителя (законного представителя) Нербаилова Э.Б.

Класс 10

Возраст детей 14

Смена 1

Перемена

Прием пищи (завтрак, обед)

№ п/ п	Что проверить?	Как оценить?			Комментарий к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1.	Наличие двухнедельного циклического меню согласованного с Роспотребнадзором	Есть, размещено на сайте ✓	Есть, но не размещено на сайте	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует ✓	Есть, не соответствует	Нет	
3.	Наименование блюд по меню	Холодная закуска ✓	Второе блюдо ✓	Первое блюдо ✓	
4.	Температура первых блюд	>70 ✓	70-50	< 50	
5.	Температура вторых блюд	> 60	60-45	< 45 ✓	
6.	Полновесность порций	Полновесны ✓	Кроме	Указать выход по меню и по факту	
7.	Спросить мнение детей(если не вкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Не вкусно	
8.	Попробовать еду. Ваше мнение?	Вкусно ✓	Не очень	Не вкусно	
9.	Ваши предложения, комментарии				
10	Санитарное состояние	Хорошо ✓	удовлетворительно	неудовлетворительно	
11	Эстетичность подачи блюд	Хорошо ✓	удовлетворительно	неудовлетворительно	