

ФИО родителя (законного представителя)

_____ -
Дата посещения школьной столовой МБОУ СОШ №8

____ / _____ /20 ____ г.

Количество питающихся на момент проверки _____ человек

1. Меню(еженедельное, основное), утверждённое руководителем предприятия (ИП) и согласованное с руководителем ОО

-да

-нет

2. Меню(еженедельное, основное) для детей с ОВЗ и детей-инвалидов,, утверждённое руководителем предприятия (ИП) и согласованное с руководителем ОО

-да

-нет

3. Общий вес заявленных блюд (на 1 ребенка) в граммах:

_____ г

4. Соответствие ежедневного меню основному меню, утвержденному руководителю предприятия (ИП) и согласованному с руководителем ОО

-да

-нет

5. Санитарное состояние столов

-хорошо

-удовлетворительно

-неудовлетворительно

6. Санитарное состояние полов

- хорошо

-удовлетворительно

-неудовлетворительно

7. Санитарное состояние столовых приборов
 - хорошо
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
8. Аккуратность сервировки, наличие салфеток
 - хорошо
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
9. Чистота и исправность умывальников при обеденных залах
 - хорошо
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
10. Внешний вид обслуживающего персонала
 - хорошо
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
11. Контрольное блюдо (наличие)
 - да
 - нет
12. Оценка отдельных органолептических свойств приготовления пищи (цвет, запах, консистенция, температура)
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
13. Как организован питьевой режим (устройства для выдачи воды, питьевые фонтанчики, кипяченая питьевая вода, упакованная питьевая вода)
 - удовлетворительно
 - неудовлетворительно
14. Разрешение на реализацию буфетной продукции
 - да

-нет

15. Журнал бракеража готовой продукции (наличие, время заполнения, отметка о разрешении к реализации)

-да

-нет

16. Отходы после приёма пищи (если «да», то указать вес)

-да (_____ кг.)

-нет

17. Наличие суточных проб

-да

-нет

18. Пожелание, совет или рекомендация родителя (законного представителя) по итогу посещения школьной столовой
