

**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение – основная
общеобразовательная школа №15 п. Восход**

Родительский контроль организации горячего питания

Начато: _____

Окончено: _____

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МБОУ ООШ № _____

Дата _____

Смена № _____

Перемена № _____

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

ФИО родителя (законного
представителя) _____

Класс _____

Возраст детей _____

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			к разделу
1	Наличие двухнедельного цикличного согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному	Есть, соответствует	Есть, соответствует	Нет	
	наименование блюд по меню	Холодная закуска	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное ит.п.)	
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60°	60 - 45°	< 45°	
	Полновесность порций	полновесны	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60%	> 60%	
	холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				

6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	Не очень	Нет	
	холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
	Ваши предложения/пожелания/ комментарии				