

**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 \_\_\_\_\_

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	Удовлетворите льно
	холодных закусок			
	первых блюд			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)			
	гарниров			
	напитков			
	Ваше предложение/пожелан ия/ комментарии			