

Оценочный лист

Дата проведения контроля: 03 МАЯ 2024 г.

Ф.И.О. родителя (законного представителя), проводившего контроль:

Витлиева Екатерина Анатольевна
Загорукова Екатерина Сергеевна

Вопрос	Да/нет	Примечание
Имеется ли в обеденном зале МЕНЮ?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Вывешено ли циклическое меню для ознакомления с ним обучающихся и родителей (стенд, сайт школы)?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Соответствует ли внешний вид (форма) работников столовой санитарным нормам?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Есть ли в школе утвержденный график посещения столовой?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Разнообразно ли на Ваш взгляд меню на день проверки?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input type="checkbox"/>	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>	
Достаточно ли времени выделено обучающимся для приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input type="checkbox"/>	
А) да	<input type="checkbox"/>	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>	
Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
Б) нет	<input type="checkbox"/>	
Выявлялись ли при осмотре посуды факты недостаточно чистой посуды?	<input type="checkbox"/>	
А) да	<input type="checkbox"/>	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>	

В наличии ли контрольная порция?		
A) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
B) нет		
Холодильное оборудование, по внешней оценке, находится в рабочем состоянии?		
A) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
B) нет		
Имеется ли маркировка кухонного инвентаря, моющие средства?		
A) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
B) нет		
Считаете ли Вы удовлетворительным санитарное состояние помещений столовой?		
A) да	<input checked="" type="checkbox"/>	
B) нет		