

Чек-лист посещения школьной столовой

ФИО законного представителя: _____

Дата _____ Время посещения школьной столовой: _____

Приём пищи (завтрак, обед)

№ п/п	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «да», «нет» в соответствующий раздел		Примечание	
		Да	Нет		
1	Наличие цикличного согласованного с Роспотребнадзором меню	да			
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному	да			
3	Наименование блюд по меню	да			
4	Температура первых блюд	> 50°			
5	Температура вторых блюд	> 60°			
6	Температура блюда завтрака	50°			
7	Полновесность порций	150-200			
8	холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков	да			
9	Мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно			
10	холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				
11	Мнение родителей (если не вкусно, то почему?)	-			
12	холодных закусок первых блюд вторых блюд (мясных, рыбных, из творога) гарниров напитков				
	Ваши предложения/пожелания/комментарии				

Подписи проверяющих: