ВОПРОСЫ РОДИТЕЛЬСКОГО КОНТРОЛЯ (ПРОВЕРОЧНЫЙ ЛИСТ)

Дата и время проведения проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  | **Вопрос** | **Ответ** |
| **1.**  | **Имеется ли в организации меню?** |  |
|  | А) да, для всех возрастных групп и режимов |  |
|  | Б) да, но без учета возрастных групп |  |
|  | В) нет |  |
| **2.**  | **Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **3.** | **Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **4.**  | **В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?** |  |
|  | А) да, по всем дням |  |
|  | Б) нет, имеются повторы в смежные дни |  |
| **5.**  | **Вывешен ли график приема пищи обучающимися?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **6.** | **Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **7.**  | **Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **8.**  | **Соответствует ли вкус приготовленных блюд** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **9.**  | **Соответствует ли запах приготовленных блюд?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **10.** | **Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **11.** | **Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **12.** |  **Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **13.** | **Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **14.** | **Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
|  | В) состояние |  |
| **15.** | **Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16.** | **Соответствует ли вес готовых блюд технологической карте?** |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| **17.** | **Количество пищевых отходов**  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 |  |
|  |  |  |