Форма оценочного листа
родительского контроля за горячим питанием

№	Вопрос	Да/нет/частично
1.	Соответствует ли фактическое меню, объемы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной организации?	Да
2.	Все ли дети с сахарным диабетом и пищевой аллергией питаются вместе с другими детьми?	Да
3.	Все ли дети моют руки перед едой?	Да
4.	Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?	Да
5.	Все ли дети едят за столами и сидя?	Да
6.	Все ли дети успевают поесть за перемену (хватает ли времени для приема пищи)?	Да
7.	Есть ли замечания по чистоте посуды?	Нет
8.	Есть ли замечания по чистоте столов?	Нет
9.	Есть ли замечания к сервировке столов?	Нет
10.	Теплые ли блюда выдаются детям?	Да
11.	Участвуют ли дети в накрывании на столы?	Нет
12.	Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?	Да
13.	Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (возможность самостоятельного приобретения блюд через линию раздачи или буфет)?	Да
14.	Суммарное количество пищевых отходов в %?	20%

Дата проведения проверки: 20.04.2022

Группа, проводившая проверку: Краснова О.Н. / [подпись] /
Мельника В.В. / [подпись] /
Горшкова Е.В / [подпись] /
/ /
/ /
/ /
/ /
/ /