

Чек-лист посещения школьной столовой

ФИО законного представителя _____

Дата _____ Время посещения школьной столовой _____

Приём пищи второй завтрак

№ п/п	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «да», «нет» в соответствующий раздел			
		Да/соответствует	Нет	Примечание	
1	Наличие цикличного согласованного с Роспотребнадзором меню				
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному				
3	Наименование блюд по меню				
4	Температура блюда горячего завтрака				
5	Полновесность порций				
6	Салат (Другое)				
	горячее блюдо				
	напиток				
7	Мнение детей (Если не вкусно, то почему?)				
8	Салат (Другое)				
	горячее блюдо				
	напиток				
9	Мнение родителей (если не вкусно, то почему?)				
10	Салат (другое)				
	горячее блюдо				
	напиток				

11	Ваши предложения/ пожелания/ комментарии	
----	--	--