

Информация о посещении общеобразовательного учреждения
с целью осуществления родительского контроля за организацией питания

МБОУ СОШ №5

(наименование образовательной организации)

№ п/п	Критерии оценивания	Результат (да/нет, соответствует/не соответствует)
1.	Всего учащихся в школе / всего питающихся	<i>99 / 80</i>
2.	Наличие двухнедельного циклического меню	<i>да</i>
3.	Наличие ежедневного фактического меню (меню для потребителя) на текущую дату <i>меню должно содержать информацию: возрастная категория питающихся, наименование блюда, масса порции, энергетическая ценность (ккал), стоимость блюда</i> Соответствие утвержденному примерному (циклическому) меню Утверждено директором школы	<i>да</i> <i>соответствует</i>
4.	Внешний вид поваров <i>аккуратный, неопрятный, волосы убраны или нет</i>	<i>соответствует</i>
5.	Указать наименование блюда, которое учащиеся плохо съели	
6.	Спросить мнение учащихся (вкусно / не вкусно). <i>спросить разрешение на вопрос у сопровождающего учителя или у детей, если их возраст старше 14 лет</i> Если не вкусно, то почему? Что не съел и почему?	<i>вкусно</i>
7.	Организация процесса питания <i>график питания учащихся, дежурство учителей, культура поведения учащихся, роль учителя</i>	<i>да</i>
8.	Вид обеденного зала: -эстетическое оформление, наличие салфеток; -наличие информационных стендов; -качество информации на стендах; -достаточность посадочных мест; - санитарное состояние обеденного зала и обеденных столов (хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)	<i>хорошо</i>
9.	Условия для мытья рук перед едой (горячая или холодная вода, наличие средства для мытья рук, бумажных полотенец или электрополотенец, в исправном состоянии)	<i>да</i>
10.	Ваши предложения/ пожелания/ комментарии.	<i>защитить детей</i>

Дата посещения: *16 июля 2014*

Ф.И.О. посещающего *Мисуров АЮ*

Ф.И.О. посещающего *Буданова ВВ*

Ф.И.О. посещающего *Буданова АА*

Ф.И.О. посещающего _____

[Подписи]
подпись
подпись
подпись

подпись