

дата

Записи результатов родительского контроля

МОУ Сараевская СОШ

Дата 24.10.2023

Перемена № _____

Прием пищи (завтрак, обед)

ФИО законного представителя

Тадриева С.С.

Класс 11

Возраст детей 16

№	Параметры	Как оценивать?			Комментарии и к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует	Есть, не соответствует	нет	
	Наименование блюд по меню				
3	Температура первых блюд				
4	Температура вторых блюд	<i>соответствует</i>			
	Полновесность порций				
5	Визуальное количество отходов	<i>менее 6%</i>			
	Холодных закусок				
	Первых блюд				
	Вторых блюд				
	Гарниров				
	Напитков	<i>менее 2%</i>			
6	Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	<i>вкусно</i>			
	Холодных закусок				
	Первых блюд				
	Вторых блюд	<i>вкусно</i>			
	Гарниров				
	Напитков	<i>вкусно</i>			
7	Попробовать еду. Ваше мнение.				
	Холодных закусок				
	Первых блюд				
	Вторых блюд	<i>вкусно</i>			
	Гарниров				
	Напитков	<i>вкусно</i>			
8	Ваши предложения/пожелания/комментарии	<i>предложений нет, все устраивает</i>			

Законный представитель (ФИО) Тадгеева СВ Дата посещения: 24.10.2023

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения оценки):

5 (отлично)

Предложения: все устраивает.

.Благодарности: Благодарности всему коллективу столовой

Замечания: нет

Дата и результат рассмотрения уполномоченными органами образовательной организации оставленных комментариев: _____

Принятые по результатам рассмотрение оставленных комментариев меры: _____

Законный представитель Тадг

24.10.2023

Дата

Уполномоченное лицо образовательной организации _____