

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сельцовская средняя общеобразовательная школа им. Е.М. Мелашенко»

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки:  01.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: —

Председатель комиссии: Рубцова — Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

- наблюдатель — Салкина М.И.
- каб. руководитель — Соколов Г.П.

|    | Вопрос   | Да/нет                              |
|----|--|-------------------------------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |                                     |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации          | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп   |                                     |
|    | В) нет   |                                     |
| 2  | Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей в обеденном зале? |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 3  | Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню?                    |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
| 4. | Имеются ли сколы на столовой посуде?   |                                     |
|    | А) да  |                                     |
|    | Б) нет   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 5. | Оценить чистоту зала приема пищи   |                                     |
|    | А) Чисто, обеденные столы чистые   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 6. | Соответствует ли температура блюда в момент приема пищи?                         |                                     |
|    | А) соответствует, горячее  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) не соответствует, блюдо холодное  |                                     |
| 7. | Обеспечиваются ли условия для реализации буфетной продукции?                     |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |
|    | А) да  |                                     |
| 8. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                  |                                     |
|    | А) да  | <input checked="" type="checkbox"/> |
|    | Б) нет   |                                     |

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Сельцовская средняя общеобразовательная школа им. Е.М. Мелашенко»

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки: 01.10.2024г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

*Рубцова*

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

*Яковлева Татьяна Геннадьевна*  
*Кретова Надежда Александровна*

|    | Вопрос   | Да/нет     |
|----|--|------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |            |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации          | <i>Да</i>  |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп   |            |
|    | В) нет   |            |
| 2  | Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей в обеденном зале? |            |
|    | А) да  | <i>Да</i>  |
|    | Б) нет   |            |
| 3  | Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню?                    |            |
|    | А) да  | <i>Да</i>  |
|    | Б) нет   |            |
| 4. | Имеются ли сколы на столовой посуде?   |            |
|    | А) да  |            |
|    | Б) нет   | <i>нет</i> |
| 5. | Оценить чистоту зала приема пищи   |            |
|    | А) Чисто, обеденные столы чистые   |            |
| 6. | Соответствует ли температура блюда в момент приема пищи?                         |            |
|    | А) соответствует, горячее  | <i>Да</i>  |
|    | Б) не соответствует, блюдо холодное  |            |
| 7. | Обеспечиваются ли условия для реализации буфетной продукции?                     |            |
|    | А) да  |            |
|    | Б) нет   |            |
|    | А) да  |            |
| 8. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                  |            |
|    | А) да  | <i>Да</i>  |
|    | Б) нет   |            |