

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

ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ

Дата проведения проверки: 03.05.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубц. Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

родитель: Сидран А.Т. Off
кел рур № 45: Сидранбеева А.В. Off

| | Вопрос | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | + |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2 | Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей в обеденном зале? | |
| | А) да | + |
| | Б) нет | |
| 3 | Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню? | |
| | А) да | + |
| | Б) нет | |
| 4. | Имеются ли сколы на столовой посуде? | |
| | А) да | |
| | Б) нет | + |
| 5. | Оценить чистоту зала приема пищи | |
| | А) Чисто, обеденные столы чистые | + |
| 6. | Соответствует ли температура блюда в момент приема пищи? | |
| | А) соответствует, горячее | + |
| | 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 | + |
| | Б) нет | |

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

ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ

Дата проведения проверки: 03.05.2024г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубц - Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

Косарева Р.Ф. *И.И.*

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