

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

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки: 05.11.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

Туркина Л.ГО - кл. рук. Нет  
Абрамова Н.В - родители Нет

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

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

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки: 05 ноября

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

*Рубцова*

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

*Сметанова А.В. Родина С.В. Рубцова*  
*Ратковская И.В. Мельникова Р.В.*

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