

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

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки: 5 декабря 2023г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

*Рубц*

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

Козенко Л.Н. (к.п. руководитель 1А) *Коз*  
Релько Л.Б. (родитель 1А) *Р*

| Вопрос  | Да/нет |
|---|--------|
| 1. Имеется ли в организации меню?   | Да/нет |
| 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   |        |
| Б) нет  | Да     |
| 4. Имеются ли сколы на столовой посуде?   |        |
| А) да   |        |
| Б) нет  |        |
| 5. Оценить чистоту зала приема пищи   | Нет    |
| 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   |        |
| Б) нет  |        |
| А) да   |        |
| 8. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                  |        |
| А) да   |        |
| Б) нет  | Да     |

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

**ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ**

Дата проведения проверки: 5.12.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

*Рубцова*

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

*Родительница Ушакова И.И. 5а*  
*Рубцова О.В. (к.в. руководитель 5а)*  
*Мелашева С.Ю. - отв. за орг. питания*

| 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   |                                     |
| Б) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 3. Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню?                    |                                     |
| А) да   |                                     |
| Б) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 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   |                                     |
| Б) не соответствует, блюдо холодное   | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Обеспечиваются ли условия для реализации буфетной продукции?                     |                                     |
| А) да   |                                     |
| Б) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 8. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                  |                                     |
| А) да   |                                     |
| Б) нет  | <input checked="" type="checkbox"/> |