

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

ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ

Дата проведения проверки: 6/II-24

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубц

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

Кривенко Т.А. - родители ученика 4а класса / об
Гушина Л.Ю. - кл. рук. 4а класса / ли

	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	<i>да</i>
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	

ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ

Дата проведения проверки: 06 февраля 2014г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубцова

Рубцова Г.А.

Члены комиссии:

Синяковская Ольга Владимировна
Золотова Юлия Григорьевна

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	
8. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
Б) нет	