

Информация о посещении общеобразовательного учреждения
с целью осуществления родительского контроля за организацией питания
МБОУ МО ГК ДОУ № 12
(наименование образовательной организации)

№ п/п	Критерии оценивания	Результат (да/нет, соответствует/не соответствует)
1.	Всего учащихся в школе / всего питающихся	
2.	Наличие двухнедельного циклического меню	да
3.	Наличие ежедневного фактического меню (меню для потребителя) на текущую дату <i>меню должно содержать информацию: возрастная категория питающихся, наименование блюда, масса порции, энергетическая ценность (ккал), стоимость блюда</i> Соответствие утвержденному примерному (циклическому) меню Утверждено директором школы	да
4.	Внешний вид поваров <i>аккуратный, неопрятный, волосы убраны или нет</i>	соответ.
5.	Указать наименование блюда, которое учащиеся плохо съели	—
6.	Спросить мнение учащихся (вкусно / не вкусно). <i>спросить разрешение на вопрос у сопровождающего учителя или у детей, если их возраст старше 14 лет</i> Если не вкусно, то почему? Что не съел и почему?	вкусно.
7.	Организация процесса питания <i>график питания учащихся, дежурство учителей, культура поведения учащихся, роль учителя</i>	соблюдает.
8.	Вид обеденного зала: -эстетическое оформление, наличие салфеток; ✓ -наличие информационных стендов; ✓ -качество информации на стендах; ✓ -достаточность посадочных мест; ✓ - санитарное состояние обеденного зала и обеденных столов ✓ (хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно)	хорошо.
9.	Условия для мытья рук перед едой (горячая или холодная вода, наличие средства для мытья рук, бумажных полотенец или электрополотенец, в исправном состоянии)	есть.
10.	Ваши предложения/ пожелания/ комментарии.	—

Дата посещения: 05.02.2025г.

Ф.И.О. посещающего Хан

[Подпись]
подпись

Ф.И.О. посещающего Тьянкова

[Подпись]
подпись

Ф.И.О. посещающего Грессев

[Подпись]
подпись

Ф.И.О. посещающего _____