

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ «РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ»

Дата проведения проверки 23.09.2022
 Ф.И.О. родителя (законного представителя) Торален Ю.А.,
Стурисан Н.Н.
 Перемена 13¹⁰ Класс 4, 8 Возраст детей 9, 10 - 13, 14

№ п/п	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в лицее меню? <input checked="" type="radio"/> А) Да, для всех возрастных групп и режимов функционирования школы Б) Да, но без учета возрастных групп В) Нет	Да
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления детей и родителей? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	на сайте
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
7	Есть ли в школе приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
8	Ого всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? <input checked="" type="radio"/> А) Да Б) Нет	
9	Выявились факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной	

	комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) Да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) Нет	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, болезни желудочно-кишечного тракта и др.)	
	<input checked="" type="radio"/> А) Да	
	Б) Нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пиццы?	
	<input checked="" type="radio"/> А) Да	
	Б) Нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пиццы на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) Да	
	Б) Нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пиццы насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) Да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) Нет	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) Да	
	Б) Нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) Да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) Нет	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) Да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) Нет	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пиццы?	
	А) Да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) Нет	

Подпись родителя (законного представителя)

Юлия / Годарен
А.В.А. / Стрешак