

Акт посещения школьной столовой

ФИО родителя законного представителя _____

Дата _____

Время посещения школьной столовой _____

Приём пищи (завтрак, обед, полдник) _____

	Показатель проверки	Оценка (поставьте «V» в соответствующий раздел)			Комментарии
		Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	нет	
1	Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому Наименование блюд по меню	Есть, соответствует	Есть, не соответствует	нет	
3	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60	60 - 45°	< 45°	
5	Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60%	> 60%	
6	Спросить мнение детей (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Вкусно	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
8	Ваши предложения/пожелания/комментарии				

Подпись родителя (законного представителя) _____