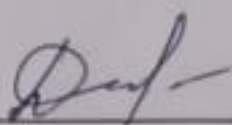
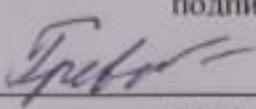


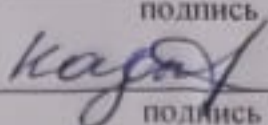
Информация о посещении общеобразовательного учреждения  
с целью осуществления родительского контроля за организацией питания  
**МБОУ МО ГК СОШ №17**  
(наименование образовательной организации)

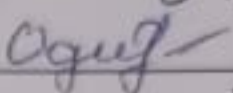
№ п/п	Критерии оценивания	Результат (да/нет, соответствует/не соответствует)
1.	Всего учащихся в школе / всего питающихся	147/123
2.	Наличие двухнедельного циклического меню	в наличии
3.	Наличие ежедневного фактического меню (меню для потребителя) на текущую дату меню должно содержать информацию: возрастная категория питающихся, наименование блюда, масса порции, энергетическая ценность (ккал), стоимость блюда Соответствие утвержденному примерному (циклическому) меню Утверждено директором школы	есть соответствует
4.	Внешний вид поваров аккуратный, неопрятный, волосы убраны или нет	да, соответствует
5.	Указать наименование блюда, которое учащиеся плохо съели	нет, море и котлету съели
6.	Спросить мнение учащихся (вкусно / не вкусно). спросить разрешение на вопрос у сопровождающего учителя или у детей, если их возраст старше 14 лет Если не вкусно, то почему? Что не съел и почему?	вкусно
7.	Организация процесса питания график питания учащихся, дежурство учителей, культура поведения учащихся, роль учителя	есть
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)	соответствует
9.	Условия для мытья рук перед едой (горячая или холодная вода, наличие средства для мытья рук, бумажных полотенец или электрополотенец, в исправном состоянии)	есть, все в наличии
10.	Ваши предложения/ пожелания/ комментарии.	своего вынесла

Дата посещения: 20.05.2024г.

Ф.И.О. посещающего Джештова О.Б.   
подпись

Ф.И.О. посещающего Гребцова Н.С.   
подпись

Ф.И.О. посещающего Кадоумашин Е.В.   
подпись

Ф.И.О. посещающего Хеенная Е.П.   
подпись