

ЧЕК-ЛИСТ ПО ЕЖЕДНЕВНОМУ РОДИТЕЛЬСКОМУ КОНТРОЛЮ

Дата проведения проверки: 19.03.2016г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель комиссии:

Рубц

Рубцова Г.А.

Члены комиссии: *Шовалева М.И.* *95*

Вопрос	Да/нет
1. Имеется ли в организации меню?	
А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
Б) да, но без учета возрастных групп	<input checked="" type="checkbox"/>
В) нет	
2. Вывешено ли ежедневное меню для ознакомления родителей и детей в обеденном зале?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
3. Соответствует ли фактический рацион питания ежедневному меню?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
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	
Б) не соответствует, блюдо холодное	<input checked="" type="checkbox"/>
7. Обеспечиваются ли условия для реализации буфетной продукции?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
8. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
А) да	
Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>