

Акт посещения столовой

Общественный представитель (ФИО): Ан. И. Д.

Дата посещения: 25.12.2024

Оценка существующей организации питания по шкале от 1 до 5 (с кратким указанием причин снижения оценки, в случае снижения): 5

Предложения: _____

Замечания: _____

Общественный представитель

Ан. И. Д.

ФИО

[подпись]

подпись

25.12.2024

дата

Уполномоченное лицо Школы

« »

ФИО), должность подпись дата

Уполномоченное лицо организации питания

« »

ФИО, должность подпись дата

Акт посещения школьной столовой

ФИО законного представителя Ис. И. Р.

Дата 25.12.24г.

Время посещения школьной столовой 11 00

Приём пищи (завтрак, обед, полдник)

	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии разделу
	Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы +	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому Наименование блюд по меню	Есть, соответствует +	Есть, не соответствует	Нет	
	Температура первых блюд	> 70 +	70 - 50°	< 50°	
	Температура вторых блюд	> 60 +	60 - 45°	< 45°	
	Визуальное количество отходов	< 30% +	30 - 60%	> 60%	
	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				
	Попробовать еду. Ваше мнение	Вкусно +	Не очень	Не вкусно	
	холодных закусок				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
	Ваши предложения/пожелания/комментарии				