

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Дата и время проведения проверки: Брашна О.А.

ФИО проверяющего члена родительского контроля.

18.12.24

9³⁰

Проверялись вопросы:	ДА	НЕТ
Наличие условий для соблюдения детьми правил личной гигиены. (наличие раковин, мыла, полотенец)	✓	
Санитарно-гигиеническое состояние столовой	<u>удовл.</u>	
Готовность столовой к приему пищи детьми	✓	
Наличие уголка потребителя в доступном месте.	✓	
Наличие информационного стенда для обучающихся о пользе здорового питания.	✓	
Наличие информации о правилах поведения в столовой.	✓	
Наличие ежедневного меню для обучающихся 1-4 классов	✓	
Наличие прейскуранта на всю продукцию	✓	
Наличие перечня запрещенных блюд и продуктов	✓	
Наличие ценников на штучной продукции.	✓	

Рекомендации:

Брашна
ФИО проверяющего

Брашна
подпись