

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Наименование общеобразовательной организации: _____

МБОУ "Средняя школа №2"
Петрова Ольга Викторовна

ФИО родителя (законного представителя)

Дата 10.04.2023

Класс 10

Смена 1

Возраст детей 16-17 лет

Перемена 5

Приём пищи (завтрак, обед)

№ п/п	Что проверить?	Как оценить?			Комментарий к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1.	Наличие двухнедельного циклического Меню, утверждённого руководителем образовательной организации	Есть, размещено на сайте школы ✓	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует ✓	Есть, но не соответствует	Нет	
	Наименование блюд по меню	Холодная закуска ✓		Основное блюдо (мясное, рыбное и т.д.)	
		Гарнир ✓			
		1 блюдо ✓			
		Напиток ✓			
3.	Температура первых блюд	> 70 градусов С ✓	70-50 градусов С	< 50 градусов С	
4.	Температура вторых блюд	> 60 градусов С ✓	60-45 градусов С	< 45 градусов С	
5.	Полновесность порций	Полновесны ✓	Полновесны, кроме –	Указать вывод по меню и по факту	
6.	Визуальное количество отходов	< 30% ✓	30-60%	> 60%	
	холодных закусок	✓			
	первых блюд	✓			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓			
	гарниров	✓			
	напитков	✓			
7.	Спросить мнение детей по поводу вкуса блюд. (Если невкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Невкусно	
	холодных закусок	✓			
	первых блюд	✓			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓			
	гарниров	✓			
	напитков	✓			
8.	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично ✓	Хорошо	Удовлетворительно	
	холодных закусок	✓			
	первых блюд	✓			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓			
	гарниров	✓			
	напитков	✓			
9.	Ваши предложения/пожелания/комментарии	<i>Больше выпечки</i>			

Подпись родителя (законного представителя) _____

Петр