

# Чек-лист

Дата 18.11.2024 г.

Время 12<sup>30</sup>

|    | Что проверить?                                                             | Как оценить?                           |                                      |                              | Комментарии к разделу |
|----|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-----------------------|
|    |                                                                            | Поставьте «V» в соответствующий раздел |                                      |                              |                       |
| 1  | Наличие десятидневного цикличного, согласованного с Роспотребнадзором меню | Есть, размещена на сайте школы         | Есть, но не размещена на сайте школы | Нет                          |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 2  | Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному            | Есть, соответствует                    | Есть, но не соответствует            | Нет                          |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 3  | Наличие маркировки                                                         | соответствует                          | частично соответствует               | не соответствует             |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 4  | Сколы на посуде                                                            | отсутствуют                            | частично присутствуют                | посуда требует полной замены |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 5  | Зал для приема пищи соответствует санитарным нормам                        | соответствует                          | частично соответствует               | не соответствует             |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 6  | Интерьер обеденного зала                                                   | отлично                                | хорошо                               | удовлетворительно            |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 7  | Спецодежда персонала                                                       | чистая                                 | не очень чистая                      | грязная                      |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 8  | Попробовать еду. Ваше мнение?                                              | отлично                                | хорошо                               | удовлетворительно            |                       |
|    |                                                                            | +                                      |                                      |                              |                       |
| 9  | Общая оценка организации питания (от 1 до 5)                               | 5                                      |                                      |                              |                       |
| 10 | Ваши предложения /пожелания/ комментарии                                   |                                        |                                      |                              |                       |

ФИО/подпись

1. Валентина И. П.  
 2. А. П.  
 3. \_\_\_\_\_  
 4. \_\_\_\_\_