

# Родительский контроль

## (Опросный лист)

Дата проведения мероприятия родительского контроля

Ответственные лица (ФИО)

Смена

Перемена

1. Соответствует ли фактическое меню, объемы порций двухнедельному меню, утвержденному руководителем образовательной

организации?

2. Организовано ли питание детей, требующих индивидуального подхода в организации питания с учетом имеющихся нарушений здоровья (сахарный диабет, целиакия, пищевая аллергия)

3. Все ли дети с сахарным диабетом, пищевой аллергией, ОВЗ, фенилкетонурией, целиакией, муковисцидозом питаются в

столовой?

4. Созданы ли условия для мытья и дезинфекции рук?

5. Все ли дети моют руки перед едой?

6. Все ли дети едят сидя?

7. Все ли дети успевают поест за перемену (хватает ли времени для приема пищи)?

8. Есть ли замечания по чистоте посуды?

9. Есть ли замечания по чистоте столов?

10. Есть ли замечания к сервировке столов?

11. Теплые ли блюда выдаются детям?

12. Участвуют ли дети в накрывании на столы?

13. Лица, накрывающие на столы, работают в специальной одежде (халат, головной убор)?

14. Организовано ли наряду с основным питанием дополнительное питание (возможность самостоятельного приобретения блюд через линию раздачи или буфет)?

15. Число детей, питающихся на данной перемене

16. Масса всех блюд на одного ребенка по меню (в граммах)

Если число не является целым, то разделителем целой и дробной части является точка. (Например: 2.85)

17. Общая масса несъеденной пищи (взвешивается несъеденная пища в, КГ).