

Заявка-соглашение
на посещение школьной столовой
ГКОУ КК школы-интерната ст-цы Новопокровской

1. ФИО законных (ого) представителей (ля)

Иванова Наталья Александровна

2. Запрос(цель) посещения 2^е завтрак

3. Дата и время посещения 08.02.2023

4. Контактный номер телефона 89892613905

5. Мы(Я), Иванова Н.А.

Соблюдать требования Порядка участия родителя (законного представителя) в контроле за организацией питания учащихся

Дата

«08» 02 2023 г.

Иванова (подпись)

Чек-лист родительского контроля

ФОИ родителя (законного представителя) Иванова Н.А.

№ п/п	Что проверить?	Как оценить? Поставьте V в соответствующий раздел.		Комментарии к разделу
1.	Наличие 10-ти дневного циклического меню	Размещено на сайте / в обеденном зале <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте / в обеденном зале Нет <input type="checkbox"/>	
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Не соответствует <input type="checkbox"/>	
3.	Наименование блюд	1 завтрак <hr/> 2 завтрак ^{бутерброд} ^{хлеб с маслом} ^{и сыром} <hr/> кофеин. напиток Обед <hr/> Полдник _____ Ужин _____		
4.	Температура первых блюд	Больше 70 с _____ * 50-70с _____	Меньше 50с	
5.	Температура вторых блюд	Больше 60с _____ 45-60с _____	Меньше 45с	
6.	Полновесность порций	Полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	
7.	Вывод: Вес не съеденных блюд Первых блюд _____ Гарнира _____ Свежих овощей _____ Вторых блюд _____ Напитков _____		Спросить мнение детей Вкусно _____ Не вкусно _____	
8.	Проба блюд: 1 завтрак _____ * 2 завтрак <u>все соответствует</u> Обед _____ Полдник _____ Ужин _____		Выводы: <u>завтрак съеден, вкусный</u>	