

Приложение № 4

**Форма записи результатов родительского контроля в журнале
Общественного (родительского) контроля, предусмотренной Правилами
оказания услуг
общественного питания**

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МАОУ «СОШ №1 г.Черняховска
им.В.У.Пана»

Дата 19.09.20

ФИО законного представителя

Семернова С. А.

Перемена 2-6

Класс 3

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Возраст детей 9 лет

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	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, соответствует	Нет	
	наименование блюд по меню	салат	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60° ✓	60 - 45°	< 45°	
	Полновесность порций	полновесны ✓	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	< 30% <u>< 30%</u>	30 - 60%	> 60%	
	салат				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Нет	
	салат				
	первое блюдо				
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)				
	гарниры				
	напитки				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично ✓	Хорошо	Удовлетворительно	
	салат	-			
	первое блюдо	-			
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	-			
	гарниры	-			
	напитки	✓			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии				

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
8	Санитарно-техническое содержание обеденного зала	Отлично	Удовлетворительно	Неудовлетворительно	
		✓			
9	Состояние обеденной мебели столовой посуды наличие салфеток				
		✓			
		✓			
10	Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	Соблюдают	Не очень	Нет	
		✓			
11	Наличие санитарной одежды у сотрудников её состояние	Имеется	Не имеется		
		✓			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии				

Приложение № 4

**Форма записи результатов родительского контроля в журнале
Общественного (родительского) контроля, предусмотренной Правилами
оказания услуг
общественного питания**

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МАОУ «СОШ №1 г.Черняховска
им.В.У.Пана»

Дата 1.10.2020г

Перемена 205

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

ФИО законного представителя

Тришнина Е. Р.

Класс 9а

Возраст детей 13 лет

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, соответствует	Есть, соответствует	Нет	
	наименование блюд по меню	<input checked="" type="checkbox"/> салат	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		<input checked="" type="checkbox"/> гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70	<input checked="" type="checkbox"/> 70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60°	<input checked="" type="checkbox"/> 60 - 45°	< 45°	
	Полновесность порций	<input checked="" type="checkbox"/> полновесны	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	<input checked="" type="checkbox"/> < 30%	30 - 60%	> 60%	
	салат	<u>нет</u>			
	первых блюд	<u>нет</u>			
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<u>нет</u>			
	гарниров	<u>нет</u>			
	напитков	<u>нет</u>			
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	<input checked="" type="checkbox"/> Вкусно	Не очень	Нет	
	салат	<u>да</u>			
	первое блюдо	<u>да</u>			
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	<u>да</u>			
	гарниры	<u>да</u>			
	напитки	<u>да</u>			
7	Попробовать еду. Ваше мнение	<input checked="" type="checkbox"/> Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	
	салат				
	первое блюдо				
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)				
	гарниры				
	напитки				
	Ваши предложения/пожелания / комментарии				

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
8	Санитарно-техническое содержание обеденного зала	<input checked="" type="checkbox"/> Отлично	<input type="checkbox"/> Удовлетворительно	<input type="checkbox"/> Неудовлетворительно	
		5			
9	Состояние обеденной мебели столовой посуды наличие салфеток	5			
		5			
		есть			
10	Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	<input checked="" type="checkbox"/> Соблюдают	<input type="checkbox"/> Не очень	<input type="checkbox"/> Нет	
11	Наличие санитарной одежды у сотрудников её состояние	<input checked="" type="checkbox"/> Имеется	<input type="checkbox"/> Не имеется		
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	Нет			

Приложение № 4

**Форма записи результатов родительского контроля в журнале
Общественного (родительского) контроля, предусмотренной Правилами
оказания услуг
общественного питания**

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МАОУ «СОШ №1 г.Черняховска
им.В.У.Пана»

Дата 6.10.20

ФИО законного представителя

Курочкина Анна Владимировна

Перемена 9:20

Класс 2

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Возраст детей лет

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, размещено на сайте школы	<input type="checkbox"/> Есть, но не размещено на сайте школы	<input type="checkbox"/> Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, соответствует	<input type="checkbox"/> Есть, соответствует	<input type="checkbox"/> Нет	
	наименование блюд по меню	салат	1 блюдо	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60° <input checked="" type="checkbox"/>	60 - 45°	< 45°	
	Полновесность порций	полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	< 30%	30 - 60%	> 60%	
		> 30% <input checked="" type="checkbox"/>			
	салат				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниров				
	напитков	<input checked="" type="checkbox"/>			
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	<input checked="" type="checkbox"/> Вкусно	Не очень	Нет	
	салат				
	первое блюдо				
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)				
	гарниры				
	напитки				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно	
	салат				
	первое блюдо				
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниры				
	напитки	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	<u>Все хорошо</u>			

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
8	Санитарно-техническое содержание обеденного зала	Отлично	Удовлетворительно	Неудовлетворительно	
		✓			
9	Состояние обеденной мебели	✓			
	столовой посуды	✓			
	наличие салфеток	✓			
10	Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	✓ Соблюдают	Не очень	Нет	
11	Наличие санитарной одежды у сотрудников её состояние	✓ Имеется	Не имеется		
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	<i>И. М.</i>			

Приложение № 4

**Форма записи результатов родительского контроля в журнале
Общественного (родительского) контроля, предусмотренной Правилами
оказания услуг
общественного питания**

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МАОУ «СОШ №1 г.Черняховска
им.В.У.Пана»

Дата 8.10.2017.

ФИО законного представителя

Касиловская Анна Анатольевна

Перемена _____

Класс 7 Б

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Возраст детей 13-14

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	Есть, размещено на сайте школы	Есть, но не размещено на сайте школы <input checked="" type="checkbox"/>	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Есть, соответствует <input checked="" type="checkbox"/>	Нет	
	наименование блюд по меню	салат <input checked="" type="checkbox"/>	1 блюдо <input checked="" type="checkbox"/>	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		гарнир - <input checked="" type="checkbox"/>	напиток - <input checked="" type="checkbox"/>		
3	Температура первых блюд	> 70 <input checked="" type="checkbox"/>	70 - 50°	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60° <input checked="" type="checkbox"/>	60 - 45°	< 45°	
	Полновесность порций	полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	кроме -	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	< 30% <input checked="" type="checkbox"/>	30 - 60%	> 60%	
	салат				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Нет	
	салат	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первое блюдо	<input checked="" type="checkbox"/>			
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниры	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитки	<input checked="" type="checkbox"/>			
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично <input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо	Удовлетворительно	
	салат	<input checked="" type="checkbox"/>			
	первое блюдо	<input checked="" type="checkbox"/>			
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	<input checked="" type="checkbox"/>			
	гарниры	<input checked="" type="checkbox"/>			
	напитки	<input checked="" type="checkbox"/>			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	<u>не понравилось</u>			

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
8	Санитарно-техническое содержание обеденного зала	Отлично	Удовлетворительно	Неудовлетворительно	
		√			
9	Состояние обеденной мебели столовой посуды наличие салфеток	√			
		√			
				нет	
10	Условия соблюдения правил личной гигиены обучающимися	Соблюдают	Не очень	Нет	
		√			
11	Наличие санитарной одежды у сотрудников её состояние	Имеется	Не имеется		
		√			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	выдавать вышки и салфетки			

Приложение № 4

**Форма записи результатов родительского контроля в журнале
Общественного (родительского) контроля, предусмотренной Правилами
оказания услуг
общественного питания**

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

МАОУ «СОШ №1 г.Черняховска
им.В.У.Пана»

Дата 21.10.20

ФИО законного представителя

Иванова Светлана Анатольевна

Перемена 10¹⁰

Класс 3

Прием пищи (завтрак, обед, полдник)

Возраст детей 9 лет

	Что проверить?	Как оценить?			Комментарии к разделу
		Поставьте «V» в соответствующий раздел			
1	Наличие двухнедельного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	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, соответствует ✓	Нет	
	наименование блюд по меню	салат ✓	1 блюдо ✓	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	
		гарнир -	напиток -		
3	Температура первых блюд	> 70 ✓	70 - 50° ✓	< 50°	
4	Температура вторых блюд	> 60° ✓	60 - 45° ✓	< 45°	
	Полновесность порций	полновесны ✓	кроме - ✓	указать вывод по меню и по факту	
5	Визуальное количество отходов	< 30% ✓	30 - 60% ✓	> 60%	
	салат				
	первых блюд				
	вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)				
	гарниров				
	напитков				
6	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно ✓	Не очень	Нет	
	салат				
	первое блюдо				
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)				
	гарниры				
	напитки				
7	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично ✓	Хорошо	Удовлетворительно	
	салат	✓			
	первое блюдо	✓			
	второе блюдо (мясные, рыбные, из творога)	✓			
	гарниры	✓			
	напитки	✓			
	Ваши предложения/пожелания / комментарии	<u>Вкусно</u>			