

Акт посещения пищеблока членом совета общественного контроля по питанию

« ____ » _____ 202 ____ г. ФИО _____

№	Наименование	Соответствует (+)	Не соответствует (+), а именно:
1	Соблюдение графика питания обучающихся		
2	Наличие ежедневного меню, утвержденного директором школы, в обеденном зале		
3	Соответствие блюд, указанных в ежедневном меню, блюдам, фактически приготовленным для детей		
4	Органолептическая оценка приготовленных блюд		
5	Соответствие температурного режима отпуска готовых блюд		
6	Контрольное взвешивание блюд, приготовленных для обучающихся		
7	Санитарное состояние и эстетическое оформление обеденного зала		
8	Соблюдение персоналом столовой требований к личной гигиене		
9	Соблюдение питьевого режима		
10	Наличие в ОУ условий для соблюдения обучающимися правил личной гигиены		

Рекомендации:

(подпись)

ФИО