

Форма записи результатов родительского контроля

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Школа № 2

ФИО законного представителя Шипурко Анна Анатольевна

Дата 16.09.2024

Класс 4 кл.

Возраст детей 9-10 лет

Прием пищи (завтрак, обед)

	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу	
		Есть, размещено на сайте лица	Есть, но не размещено на сайте лица	Нет		
1.	Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	V				
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	V				
3.	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	V				
	Завтрак					
	Обед					
4.	Попробовать еду. Ваше мнение	V				
	Первых блюд					
	Вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	V				
	Гарниров	V				
	Напитков	V				
5.	Ваши предложения/пожелания/комментарии	спасибо организаторам сотрудничеству пищеблока.				