

Дати: 23.11.2022

ФИО законного представителя: Савченко Ирина Николаевна

Класс: 4

Возраст детей: 7 - 10

Прием пищи (завтрак, обед)

№ п/п	Что проверить	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующем разделе		Комментарии к разделу
		Имеется	Нет	
1	Наличие десятидневного меню,	<input checked="" type="checkbox"/>	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному	<input checked="" type="checkbox"/>	Нет	
3	Температура первых блюд	>70	<input checked="" type="checkbox"/> 70-50	< 50
4	Температура вторых блюд	>60	60-45	< 45
5	Полновесность порций	полновесны <input checked="" type="checkbox"/>	кроме -	указать вывод по меню по факту
6	Визуальное количество отходов первые блюда вторые блюда гарниры напитки	<30% <input checked="" type="checkbox"/>	30-60% <input checked="" type="checkbox"/>	>60%
7	Спросить мнение детей первые блюда вторые блюда гарниры напитки	Вкусно <input checked="" type="checkbox"/>	Не очень	Нет
8	Попробовать еду. Ваше мнение первые блюда вторые блюда гарниры напитки	Отлично <input checked="" type="checkbox"/>	Хорошо <input checked="" type="checkbox"/>	удовлетворительно

Савченко И.Н.