**Чек-лист**

**(Ежедневный родительский контроль за организацией школьного питания)**

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_г.

Комиссия в составе: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_была проведена проверка организации питания в столовой школы № 1 по адресу г. Переславль-Залесский, ул. Советская д.3,4

Дата и время проверки: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Направление проверки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование показателя | Да | Нет |
|  | Наличие условий для соблюдения детьми правил личной гигиены |  |  |
|  | Обеденный зал чистый, отсутствуют посторонние неприятные запахи |  |  |
|  | Спецодежда персонала чистая и опрятная |  |  |
|  | Школьная посуда без сколов |  |  |
|  | Наличие ежедневного меню с составом и выходом блюд |  |  |
|  | Рацион питания соответствует заявленному меню |  |  |
|  | В случае несоответствия блюд заявленному меню наличие обоснования произведенной замены |  |  |
|  | Уборка обеденного зала производится после каждой перемены |  |  |

С результатами, занесенными в чек-лист, ознакомлены:

Зав. производством столовой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Права родителей (законных представителей) при посещении школьной столовой:*

*1. Родители (Законные представители) обучающихся имеют право посетить помещения, где осуществляются реализация питания и прием пищи (обеденный зал).*

*2. Допуск законных представителей в пищевой блок и помещения для хранения сырья не предусмотрен.*