

Марина Ивановна Башкирова Анастасия Олеговна
(Ф.И.О. родителя, законного представителя)

10.10.2023г.
(дата)

Чек-лист об оценке качестве представляемых услуг по питанию.

| № п/п | Критерии. | Да | Нет | Меры по устранению недостатков |
|-------|-----------|----|-----|--------------------------------|
|-------|-----------|----|-----|--------------------------------|

1. Санитарно-гигиенические условия

| | | | | |
|----|---|---|--|--|
| 1. | Моют ли руки дети перед входом в столовую, есть ли дежурный взрослый, который напоминает им об этом? | ✓ | | |
| 2. | Если у детей возможность вытереть или высушить руки, т.е. наличие бумажных или электрополотенец? | ✓ | | |
| 3. | Есть ли мыло и санитайзеры, причем работающие? | ✓ | | |
| 4. | Протираются ли столы после каждого приема пищи влажной тряпкой, а после-сухой. | | | |
| 5. | Используются ли чистые столовые приборы? Они не должны быть алюминевыми. | ✓ | | |
| 6. | Тарелки без сколов и трещин? | ✓ | | |
| 7. | Все сотрудники столовой должны работать в перчатках и форме (халат/униформа и головной убор) | ✓ | | |
| 8. | Выставлены ли контрольные блюда и все порции, которые выдаются детям, должны соответствовать по весу и форме подачи контрольным блюдам? | ✓ | | |

2. Наличие и доступность меню

| | | | | |
|----|--|---|--|--|
| 1. | Есть ли в открытом доступе на информационном стенде ежедневное меню? | ✓ | | |
| 2. | Есть ли в наличии двухнедельное и буфетное меню? | ✓ | | |
| 3. | Заверено ли меню | | | |

| | | | | |
|----|---|-------------------------------------|--|--|
| | подписью директора школы и руководителем (или уполномоченным лицом) от комбината питания? | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4. | Вывешен ли график приема пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

3. Наличие документов.

| | | | | |
|----|--|-------------------------------------|--|--|
| 1. | Есть ли в наличии книга жалоб и предложений? | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
|----|--|-------------------------------------|--|--|

Качества блюда

| | | | | |
|----|--|-------------------------------------|--|--|
| 1. | Происходит ли накрытие за 5-10 минут до прихода детей | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
|----|--|-------------------------------------|--|--|

Оцените качество подаваемых блюд по шкале

| Показатели | Оценка | | | | |
|----------------------------|--------|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Качество подаваемого блюда | | | | | ✓ |
| Вкус/аромат блюд | | | | | ✓ |
| Качество ингредиентов | | | | | ✓ |
| Подача/внешний вид | | | | | ✓ |
| Температура блюд | | | | | ✓ |
| Размер порций | | | | | ✓ |

Ваши пожелания к качеству предоставления услуг:


(подпись)