

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Дата: <u>31.01.25</u>		Прием пищи (завтрак, обед):	
Критерий	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел		Комментарии к разделу
1	Наличие фактического меню на день и его соответствие цикличному.	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, соответствует	Нет
2	Органолептические свойства готовой продукции соответствуют ТК / ТТК (консистенция, вкус, цвет и запах).	<input checked="" type="checkbox"/> Есть, соответствует	Нет
3	Спросить мнение детей.	<input checked="" type="checkbox"/> Вкусно	Нет
4	Полы в чистом состоянии, без каких-либо пятен, грязных следов, крошек и прочего мусора. Стены чистые, признаки пошарканностей и загрязнений отсутствуют.	<input checked="" type="checkbox"/> Да	Нет
5	На столах и стульях чисто, пятна и крошки отсутствуют.	<input checked="" type="checkbox"/> Да	Нет
6	На линии раздачи поддерживается чистота и порядок, на витринах отсутствуют пятна, жирные отпечатки пальцев и следы подтеков. Под самой линией также отсутствует загрязнение.	<input checked="" type="checkbox"/> Да	Нет
7	Приборы чистые, натертые и отполированные, без видимых следов загрязнения.	<input checked="" type="checkbox"/> Да	Нет
8	Внешний вид персонала на раздаче соответствует корпоративным стандартам.	<input checked="" type="checkbox"/> Да	Нет
Ваши предложения/пожелания/комментарии.		Все хорошо, соответствует самым высоким нормам.	

ФИО родителя: Константинова Е.О.

Подпись: Кз