

## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Дорохина Анна Анатольевна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.24</u>	Дата: <u>20.12.24</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда	<u>5</u>	<u>5</u>		
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	<u>Да/Нет</u>	<u>Да/Нет</u>	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии Дору (Дорохина А.А.)

## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Бердасова Надежда Петровна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10</u>	Дата: <u>20.12</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда	5	5+		
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии

Бердасова

## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Буркина Анна Васильевна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10</u>	Дата: <u>20.12</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда	5	5		
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии \_\_\_\_\_





## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Журакова Наталья Валерьевна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.2024</u>	Дата: <u>20.12.2024</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда	5	5		
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	✓ Да/Нет	✓ Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии Журакова Н.В.

## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Норшова Юлия Андреевна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.24</u>	Дата: <u>20.12.24</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда	<u>5</u>	<u>5</u>		
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	<input checked="" type="radio"/> Да/Нет	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии

Норшова Ю.А. Норшова

## Оценочный лист

контроля организации горячего питания в  
МБОУ «Усть-Калманская СОШ», филиалах в 2024-2025 уч.год

ФИО члена комиссии Жокишвили Анна Николаевна

I четверть, II четверть, III четверть, IV четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.24</u>	Дата: <u>20.10.24</u>	Дата: _____	Дата: _____
Наличие ежедневного меню с указанием веса/объема блюд и кулинарных изделий	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
соответствие приготовленных блюд утвержденному меню	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
санитарно-техническое содержание обеденного зала, обеденной мебели, столовой посуды: <i>Отсутствуют сколы на обеденной посуде</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Отсутствует влага на столовых приборах</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Зал приема пищи чистый</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
<i>Обеденные столы чистые (протерты)</i>	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Учащиеся соблюдают правила личной гигиены	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Спецодежда у персонала столовой чистая и опрятная	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Оценка качества блюда				
Информирование родителей и детей о здоровом питании (наличие стендов, плакатов)	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет
Соблюдение графика работы столовой.	(Да/Нет)	(Да/Нет)	Да/Нет	Да/Нет

Подпись члена комиссии Ж. Жокишвили