

Оценочный лист

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

ФИО члена комиссии Лузыкина Анна Васильевна

I четверть, II четверть, III четверть, VI четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10</u>	Дата: _____	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			
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 Козицова Ольга Николаевна

I четверть, II четверть, III четверть, VI четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.24</u>	Дата: _____	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 О.Козицова

Оценочный лист

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

ФИО члена комиссии Юршилова Ю.Х. Юзиевна

I четверть, II четверть, III четверть, VI четверть

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

Подпись члена комиссии Юршилова Ю.Х. Юзиевна

Оценочный лист

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

ФИО члена комиссии Кулякова Наталья Валерьевна

I четверть, II четверть, III четверть, VI четверть

Критерии оценки	Отметка о наблюдениях			
	Дата: <u>18.10.2024</u>	Дата: _____	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 (протертые)</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			
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 Кулякова Н. В.

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

ФИО члена комиссии Дорожина Анна Анатольевна

I четверть, II четверть, III четверть, VI четверть

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

Подпись члена комиссии Дор (Дорожина А.А.)