

АКТ № 5

МАОУ «Калиновская
СОШ»
Дата 25.01.24

ФИО законного представителя
Ковалецко Е.В.
Вашилова Е.А.
Карнаух Н.И.
Класс 5, 6, 4

Перемена № 1
Прием пищи (завтрак, обед)

№	Параметры	Как оценить?			Комментарии к разделу		
		Поставьте «V» в соответствующий раздел					
1	Наличие двухнедельного циклического меню согласованного Роспотребнадзором	Есть, размещено на сайте школы	<input checked="" type="checkbox"/>	Есть, но не размещено на сайте школы	<input type="checkbox"/>	Нет	
2	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому меню	Есть, соответств.	<input checked="" type="checkbox"/>	Есть, не соответс.	<input type="checkbox"/>	Нет	
3	Наименование блюд по меню	холодная закуска	<input checked="" type="checkbox"/>	1 блюдо	<input type="checkbox"/>	Основное блюдо (мясное, рыбное и т.п.)	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Температура первых блюд	гарнир	<input checked="" type="checkbox"/>	напиток	<input checked="" type="checkbox"/>		
5	Температура вторых блюд	горячее	<input checked="" type="checkbox"/>	теплое	<input type="checkbox"/>	холодное	
6	Полновесность порций	горячее	<input type="checkbox"/>	теплое	<input type="checkbox"/>	холодное	
7	Визуальное количество отходов	полновесны	<input checked="" type="checkbox"/>	кроме -	<input type="checkbox"/>	указать ВЫВОД ПО меню и по Факту	
	холодных закусок	< 30%	<input type="checkbox"/>	30 - 60%	<input type="checkbox"/>	> 60%	
	первых блюд		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	вторых блюд (мясных, рыбных из творога)		<input checked="" type="checkbox"/>				
	гарниров		<input checked="" type="checkbox"/>				
	напитков		<input checked="" type="checkbox"/>				
8	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	Вкусно	<input type="checkbox"/>	Не очень	<input type="checkbox"/>	Нет	
	холодных закусок		<input checked="" type="checkbox"/>				
	первых блюд		<input type="checkbox"/>				
	вторых блюд (мясных, рыбных из творога)		<input checked="" type="checkbox"/>				
	гарниров		<input checked="" type="checkbox"/>				
	напитков		<input checked="" type="checkbox"/>				
9	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	<input type="checkbox"/>	Хорошо	<input type="checkbox"/>	Удовл.	
	холодных закусок		<input checked="" type="checkbox"/>				
	первых блюд		<input type="checkbox"/>				
	вторых блюд (мясных, рыбных из творога)		<input type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
	гарниров		<input checked="" type="checkbox"/>				
	напитков		<input checked="" type="checkbox"/>				

10	Ваши предложения/ пожелания/комментарии	
----	--	--

(дата) 25.01.24		(подпись) <i>Карнаух</i>		<u>Карнаух Н.Н.</u> (ФИО)
(дата) 25.01.24		(подпись) <i>Фай</i>		<u>Коваленко Е.В.</u> (ФИО)
(дата) 25.01.24		(подпись) <i>Коваленко</i>		<u>Данилова Е.А.</u> (ФИО)