

Форма записи результатов родительского контроля

РОДИТЕЛЬСКИЙ КОНТРОЛЬ

Школа № 2

ФИО законного представителя Сафонова Марина Сергеевна

Дата 15.01.2021

Класс 8<sup>б</sup>

Возраст детей 14 лет

Прием пищи (завтрак, обед)

	Что проверить?	Как оценить? Поставьте «V» в соответствующий раздел			Комментарии к разделу	
		Есть, размещено на сайте лица	Есть, но не размещено на сайте лица	Нет		
1.	Наличие десятидневного циклического согласованного с Роспотребнадзором меню	✓				
2.	Наличие фактического меню на день и его соответствие циклическому	✓				
3.	Спросить мнение детей. (Если не вкусно, то почему?)	вкусно	Не очень	Нет		
	Завтрак	✓				
	Обед					
4.	Попробовать еду. Ваше мнение	Отлично	Хорошо	Удовлетворительно		
	Первых блюд					
	Вторых блюд (мясных, рыбных, из творога)	✓				
	Гарниров					
	Напитков					
5.	Ваши предложения/пожелания/комментарии	Спасибо поварами, за вкусно пришло твоя еда				