АКТ
проверки организации питания в школьной столовой
МАОУ СШ №1
родительский контроль

Дата проверки_____
Время проверки_____
Состав комиссии
_____
_____

Меню
_____
_____

Соблюдение температурного режима блюд в меню
_____
_____

Вкусовые качества:
Мнение родителей
_____
_____

Мнение детей

_____
_____

Внешний вид блюда:
Мнение родителей
_____
_____

Мнение детей

_____
_____

Примерный процент съеденного:
_____
_____

Замечания и рекомендации:
_____
_____

Подпись: