

Акт № _____

**Проверки родительской комиссии контроля
качества питания обучающихся в столовой
дата _____ прием пищи _____**

Комиссия в составе:

Провели проверку столовой по следующим вопросам:

1. Соответствие ежедневного меню цикличному меню **да/нет**
2. Санитарное состояние обеденного зала
3. Соблюдение графика работы столовой **да/нет**
4. Внешний вид официантов
5. Внешний вид сотрудников пищеблока
6. Наличие меню (есть, нет)
7. Вкусовые свойства готовой продукции

8. Дополнительные комментарии (пожелания)

Подписи членов комиссии:

_____/_____/_____
_____/_____/_____
_____/_____/_____