

RISPETTO DELLE GRAMMATURE

PRIMO si no
SECONDO si no
CONTORNO si no
FRUTTA/DESSERT si no
Se **no**, che cosa non è conforme?

RISPETTO DEI TEMPI DI CONSEGNA E SOMMINISTRAZIONE DEI CIBI

OSSERVAZIONI

NUMERO DEI PASTI

Numero dei pasti serviti: _____ di cui bambini: _____ -
adulti _____
OSSERVAZIONI

PRESENTAZIONE DEI PASTI

Conformità delle temperature prescritte:
PRIMO si no
SECONDO si no
CONTORNO si no
Se **no**, che cosa non è conforme?

Osservazioni su qualità organolettica e qualità del servizio

PULIZIA ED ATTREZZATURE

OSSERVAZIONI

CORRETTO FUNZIONAMENTO DEL SERVIZIO IN GENERE

Eventuali osservazioni e/o suggerimenti:

Data,

FIRMA