

CONTROLLO COMMISSIONE MENSA - RAPPORTO DEL _____

ORARIO DI PERMANENZA : dalle ore alle ore

MEMBRI PRESENTI :

TEMPO DI PERMANENZA :

MENU' DEL GIORNO :

ASPETTO DELL'AMBIENTE : pavimenti :
 ripiani :
 tavoli :
 stoviglie :

RUMORE :

PERSONALE : guanti :
 cuffia :
 aspetto generale :
 comportamento :

ALIMENTI : temperatura :
 cottura :
 sapore del cibo :
 quantità riscontrata :

NOTE GENERALI : tempo dedicato alla dispensa :
 cibo avanzato nei piatti :
 richiesta bis :
 i bambini mangiano :

MENU' ALTERNATIVI :

ALTRI COMMENTI :

firma