

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 26.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: Губарев Н.Н.,

Бабкина Я.В., Смелков А.П.

| Вопрос | | Да/нет |
|--------|--|-------------------------------------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 2 | Размещено ли циклическое меню (на пресс-центре или сайте ОО) для ознакомления родителей и детей? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да, по всем дням | |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да, по всем дням | |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. | Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 8. | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 9. | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) нет | |
| | Б) да | |
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| | В) нет необходимости | |
| 11. | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | А) да | |
| | Б) нет | |

| | | |
|-----|--|---|
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | |
| | А) да | ✓ |
| | Б) нет | |
| 15. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |
| 16. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | |
| | А) нет | ✓ |
| | Б) да | |