

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 25 сентября 2023

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Кашинец Валентина Васильевна
2. Панова Марина Сергеевна
3. _____
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) да, но без учета возрастных групп	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	A) да	
	B) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	A) да, по всем дням	
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	A) да, по всем дням	
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>

	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	
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?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет	
	Б) да	

Замечаний нет: *Саша
Панова*