

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_  
 Комиссия, проводившая проверку: Бондарь О.В., Буряева И.С.  
Тарасова А.А.

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

	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	

	<input checked="" type="radio"/> 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)?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет пищевые аллергии)?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	+
	Б) нет	
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	+
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	+
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+

16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+
17.	Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	+

Журавлева Анна Сергеевна Журавлева  
 Журавлева Анна Андреевна Журавлева  
 Журавлева Ольга Владимировна Журавлева

08.12.2022