

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку: \_\_\_\_\_

| № п/п | Вопрос  | Да/нет |
|-------|---|--------|
| 1     | Имеется ли в организации меню?  |        |
|       | 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?  |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 3     | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?   |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 4     | В меню отсутствуют повторы меню?  |        |
|       | А) да, по всем дням   |        |
|       | Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5     | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?  |        |
|       | А) да, по всем дням   |        |
|       | Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6     | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                     |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 7     | Есть ли в организации приказ о создании и порядке бракеражной комиссии?   |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 8     | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?   |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 9     | Выявились ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 10    | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет пищевые аллергии)?                 |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 11    | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?   |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 12    | Качественно ли проведена уборка помещения для приема пищи на момент работы комиссии?  |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 13    | Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                                      |        |
|       | А) да   |        |
|       | Б) нет  |        |
| 14    | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?   |        |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | А) да  |  |
|    | Б) нет   |  |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |  |
|    | А) да  |  |
|    | Б) нет   |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |  |
|    | А) да  |  |
|    | Б) нет   |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |  |
|    | А) да  |  |
|    | Б) нет   |  |

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /