

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 24.11.2023г.

Инициативная группа, проводившая проверку: методист Баурова Е.А., члены родительского комитета Епихина М.Г., Полулященко Е.В., Пуканова Н.В.

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

- А) нет
- Б) да

16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

- А) нет
- Б) да

17. Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

- А) нет
- Б) да