

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 06.09.2023.

Инициативная группа, проводившая проверку:

- | Вопрос | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню? | _____ |
| (A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | _____ |
| Б) да, но без учета возрастных групп | _____ |
| В) нет | _____ |
| 2 Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд? | _____ |
| (A) да, по всем дням | _____ |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | _____ |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | _____ |
| (A) да, по всем дням | _____ |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни | _____ |
| 6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | _____ |
| (A) нет | _____ |
| Б) да | _____ |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |
| 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | _____ |
| (A) нет | _____ |
| Б) да | _____ |
| 14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | _____ |
| (A) да | _____ |
| Б) нет | _____ |

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 06.09.2023 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

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 циклическое 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 блюд?
 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 циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
 А) да
Б) нет
- 7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
 А) да
Б) нет
- 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
 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) нет
Б) да
- 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 помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
 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