

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 10.09.2021 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

|    | Вопрос   | Да/нет |
|----|--|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации  | Да     |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп   |        |
|    | В) нет   |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?  |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?   |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
|    | А) да, по всем дням  | Да     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |        |
|    | А) да, по всем дням  | Да     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
|    | А) да  | 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   | нет    |
|    | Б) да  |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |        |
|    | А) да  | Да     |
|    | Б) нет   |        |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?   |        |
|    | А) да  | Да     |

|    |   |     |
|----|---|-----|
|    | Б) нет  |     |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?             |     |
|    | А) нет  | нет |
|    | Б) да   |     |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?   |     |
|    | А) да   | да  |
|    | Б) нет  |     |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?  |     |
|    | А) нет  | нет |
|    | Б) да   |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? |     |
|    | А) нет  | нет |
|    | Б) да   |     |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?   |     |
|    | А) нет  | нет |
|    | Б) да   |     |