

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 20.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Оршеба Е.В
2. Сергюта К.Ч
3. Жибансова Д.В
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

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

	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
15	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
16	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
17	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	