

### Форма оценочного листа

Дата проверки: 05.11

ФИО (полностью) проверяющего: Анохина Ирина Владимировна

Класс: 3

|   | 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  | да     |
|   | 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 вместе?  |        |
|   | 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 цикличное 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)? | да  |
|    | А) да  |     |
|    | Б) нет   |     |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  | да  |
|    | А) да  |     |
|    | Б) нет   |     |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 | да  |
|    | А) да  |     |
|    | Б) нет   |     |
| 13 | Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                       | Нет |
|    | А) нет   |     |
|    | Б) да  |     |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  | да  |
|    | А) да  |     |
|    | Б) нет   |     |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   | Нет |
|    | А) нет   |     |
|    | Б) да  |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           | Нет |
|    | А) нет   |     |
|    | Б) да  |     |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   | Нет |
|    | А) нет   |     |
|    | Б) да  |     |

**Инициативная группа, проводившая проверку:**