

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 09.02.2024г. 1 класс

№	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	Да/нет
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования Организации.	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да, но без учета возрастных групп	<input type="checkbox"/>
	В) нет	<input type="checkbox"/>
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input type="checkbox"/>
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input type="checkbox"/>
6	Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организаций?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии ( за период не менее месяца)?	
	А) нет	<input type="checkbox"/>
	Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья ( сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>

	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 помещении 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	

**Инициативная группа, проводившая проверку:**