

Приложение № 8
к стандарту оказания услуги
по обеспечению горячим
питанием обучающихся
общеобразовательных организаций
Алтайского края

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 18.11.2022г

Инициативная группа, проводившая проверку:

Лыкина СВ - [подпись]
Сокеева ЕМ - [подпись]
Муромова СВ - [подпись]

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	Да
	<input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
	<input type="radio"/> В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	Да
	<input type="radio"/> Б) нет	
4	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	Да
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	<input type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	

	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	De
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	Ac
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	0
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет	
	Б) да	Ц
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи в момент работы комиссии?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет	
	Б) да	

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