

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 20.10.2023.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Григорьевская Е.В. - ЕДУ -  
Михаил О.В. - ЕДУ -  
Соколовы И.И. - Соф

- | Вопрос   | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню?   |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                               |        |
| <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   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты   |        |
| <input checked="" 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="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
| <input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |
| <input checked="" type="radio"/> А) нет  |        |
| <input type="radio"/> Б) да  |        |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья   |        |

(сахарный диабет, пищевые аллергии)?

А) да *также детей в школу и т.д.*  
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 помещениях 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