

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

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

Арсеньева Л.А. *Л.А.*  
Колоконова А.Т. *А.Т.*