

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 31.01.2025г.

Инициативная группа, проводившая проверку: Текущева, Смирнова, Алишина.

Вопрос		Да/нет
1 Имеется ли в организации меню?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации		
Б) да, но без учета возрастных групп		
В) нет		
2 Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей ?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да		
Б) нет		
3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да		
Б) нет		
4. В меню отсутствуют повторы блюд?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням		
Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням		
Б) нет, имеются повторы в смежные дни		
6. Соответствует ли регламентированное циклическим 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?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да		
Б) нет		
8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да		
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="checkbox"/> А) нет		
Б) да		
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 на момент работы комиссии?		
<input checked="" type="checkbox"/> А) да		

	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет <input checked="" type="checkbox"/>	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да <input checked="" type="checkbox"/>	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) нет	
✓	Б) да <i>некоторые факты или присутствию собственную пищу.</i>	
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	

31.01.2025г.

*Ольга
Мария
Татьяна*

*Лишинко Е.А.
Жукова М.В.
Склярова Т.В.*