

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: *05.02.2025*

Инициативная группа, проводившая проверку: *Шутова О.Н. отв. за питание, Курсакова А.С., родительница 2Б кл.*

Вопрос	Да/нет
1. Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<i>да</i>
<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	<i>да</i>
<input type="radio"/> Б) нет	
3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	<i>да</i>
<input type="radio"/> Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	<i>да</i>
<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	<i>да</i>
<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	<i>да</i>
<input type="radio"/> Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	<i>да</i>
<input type="radio"/> Б) нет	
8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	<i>да</i>
<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	<i>нет</i>
<input type="radio"/> Б) да	
10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
<input type="radio"/> А) да <i>есть запись в меню</i>	
<input type="radio"/> Б) нет	
11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	<i>да</i>
<input type="radio"/> Б) нет	
12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
<input checked="" type="radio"/> А) да	<i>да</i>

	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	нет
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да <i>с умывальником, жидкое мыло, сушилка рук</i>	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	нет
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	нет
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	нет
	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	Б) да	

Курсакова Анна Сергеевна  
 мама Курсаковой Дарьины Павловны  
 2Б классе