

9.50

Уд. № 2. д. 2024 г.

9 В

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОЛЫШМАНОВСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА №2»
МАОУ «ГОЛЫШМАНОВСКАЯ СОШ №2»**

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 02.05.2024

Инициативная группа, проводившая проверку: Шарова Анна

Васильева Виктория Анисьяновна, Демидова
Эльвира Михайловна

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

16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факт исключения отдельных блюд из меню?
<input checked="" type="radio"/>	нет
<input type="radio"/>	да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?
<input checked="" type="radio"/>	нет
<input type="radio"/>	да

Рекомендации, пожелания: все хорошо

Ф.И.О., проводивших проверку:	Подписи	Дата
<u>Шарова А.В.</u>	<u>Шарова</u>	<u>02.05.24</u>
<u>Дюкова А.А.</u>	<u>Дюкова</u>	<u>02.05.24</u>
<u>Демидова Э.М.</u>	<u>Демидова</u>	<u>02.05.24</u>