

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 26.09.2022

Инициативная группа, проводившая проверку: Герогнимова О.С., Горозди-
на С.А., Ковалева А.А., Захаренкова Н.В., Фростьякова Л.А.

	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	
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	
	Б) нет	

	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
8	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
9	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
10	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
11	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
12	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
13	<input checked="" type="radio"/> А) нет	
	<input type="radio"/> Б) да	
	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
14	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	

Комиссия:

Гор *Геращенко, О.С.*
подпись (ФИ)

Гор *Короженко Т.П.*
подпись (ФИО)

Гор *Ковалёва А.А.*
подпись (ФИО)

Гор *Кростякова Л.А.*
подпись (ФИО)

Гор *Золотосаева Ж.В.*