

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку: *М.А. Андриева,  
Е.А. Цукочина, М.В. Борисова, В.А. Кавале*

| Вопрос  | Да/нет     |
|---|------------|
| 1. Имеется ли в организации меню?   |            |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации   | <i>да</i>  |
| Б) да, но без учета возрастных групп  |            |
| В) нет  |            |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?   |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?   |            |
| А) да, по всем дням   | <i>да</i>  |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |            |
| 5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |            |
| А) да, по всем дням   | <i>да</i>  |
| Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |            |
| 6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                    |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |            |
| А) нет  | <i>нет</i> |
| Б) да   |            |
| 10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                |            |
| А) да   |            |
| Б) нет  | <i>нет</i> |
| 11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?   |            |
| А) да   | <i>да</i>  |
| Б) нет  |            |
| 12. Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?  |            |
| А) да   | <i>да</i>  |

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