

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки 19.09.22

Инициативная группа, проводившая проверку:

Ильин Николай Вит

	Вопрос	Да/Нет
1.	Имеется ли в организации меню?	✓
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	✓
	Б) да, но без учёта возрастных групп	
	В) нет	
2.	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	✓
	Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	✓
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	✓
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещённые блюда и продукты	✓
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	✓
	А) да	✓
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	✓
	А) да	✓
	Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	✓
	Б) нет	
9.	Выявились ли факторы не допуска к реализации блюд по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	✓
	А) да	
	Б) нет	✓

10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учётом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12.	Проводится ли уборка помещений для приёма пищи на момент работы комиссии?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приёма пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15.	Выявились ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
16.	Выявились ли при сравнении реализуемого меню с утверждённым меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да	
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>