

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 12.02.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. С. Д. Шуба
2. ст. В. П. Чернова
3. И. Ю. Лерман
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
3	Наличие сменной обуви и верхней одежды работников пищевого цеха во время приготовления и выдачи блюд?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	Наличие графика питания?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	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="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		
10	Созданы ли условия для организации питания детей с исключением пересечения начальной и основной школы?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да		
	Б) нет		
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да		
	Б) нет		
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да		
	Б) нет		
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да		
	Б) нет		
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		
18	Выявлялись ли факты отсутствия педагогов начальной школы в столовой во время приема пищи?		<input checked="" type="checkbox"/>
	А) нет		
	Б) да		

  
 \_\_\_\_\_ С.Д. Шуба  
 \_\_\_\_\_ Л.В. Ряднова  
 \_\_\_\_\_ И.Ю. Нерсисян