

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 19.04.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. С.Д. Шуба
2. Е.В. Федорова
3. Н.В. Кривенко
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	<input checked="" type="checkbox"/>
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
2	В) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	
3	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Наличие сменной обуви и верхней одежды работников пищевого цеха во время приготовления и выдачи блюд?	
	А) да	
4	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	
5	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
	Наличие графика питания?	
	А) да	
6	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	
7	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	
8	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	
9	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	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