

Форма оценочного листа



Дата проведения проверки: 23.04.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

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

	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