

**Форма оценочного листа**Дата проведения проверки: *28.01.2021г.*Инициативная группа, проводившая проверку: *Бицансева Е.А.  
Гуаденко Е.Н.*

| Вопрос |  | Да/нет    |
|--------|--|-----------|
| 1      | Имеется ли в организации меню?   |           |
|        | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций  | <i>Да</i> |
|        | Б) да, но без учета возрастных групп   |           |
|        | В) нет   |           |
| 2      | Вывешено ли циклическое 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>Да</i> |
|        | Б) да  |           |
| 10     | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |           |
|        | А) да  | <i>Да</i> |
|        | Б) нет   |           |
| 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?             | нет |
|    | А) нет  |     |
|    | Б) да   |     |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?   | да  |
|    | А) да   |     |
|    | Б) нет  |     |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?  | нет |
|    | А) нет  |     |
|    | Б) да   |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? | нет |
|    | А) нет  |     |
|    | Б) да   |     |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?   | нет |
|    | А) нет  |     |
|    | Б) да   |     |