

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 22.05.2023

Инициативная группа, проводившая проверку:  
Кашкина Ольга Николаевна,  
Ильина Татьяна Петровна

- | Вопрос   | Да/нет |
|--|--------|
| 1 Имеется ли в организации меню?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br><input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп<br><input type="radio"/> В) нет |        |
| 2 Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 3 Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 4 В меню отсутствуют повторы блюд?<br><input type="radio"/> А) да, по всем дням<br><input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5 В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br><input type="radio"/> А) да, по всем дням<br><input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6 Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 7 Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 8 От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 9 Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет<br><input type="radio"/> Б) да                           |        |
| 10 Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 11 Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да  |        |

Б) нет

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?

А) нет

Б) да

14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?

А) да

Б) нет

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

А) нет

Б) да

16 Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?

А) нет

Б) да