

1кл.

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 15.09.2023

Инициативная группа, проводившая проверку: Губнер М.П., Гордчева Т.В., Наумова Н.В.

Handwritten signature

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

<input type="radio"/> Б) нет	
13. Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	
14. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет	
15. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	
16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	
17. Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ? <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да	