

**Оценочный лист**

Дата проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

|    | Вопрос                                                                                                          | Да/нет |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                  |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                         |        |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп                                                                            |        |
|    | В) нет                                                                                                          |        |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                                  |        |
|    | А) да                                                                                                           |        |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей месте?                                         |        |
|    | А) да                                                                                                           |        |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                             |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                 |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                             |        |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? |        |

|    |                                                                                                                                      |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | 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                                                                                                                               |  |
|    | Б) да                                                                                                                                |  |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                            |  |
|    | А) да                                                                                                                                |  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |  |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                                 |  |
|    | 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 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |  |
|    | А) нет                                                                                                     |  |
|    | Б) да                                                                                                      |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |  |
|    | А) нет                                                                                                     |  |
|    | Б) да                                                                                                      |  |