Приложение № 4 к приказу от 01.09.2025 № 357

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: _____

_____

_____

_____

	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?**	
3	**Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомлениярродителей и детей месте?**	
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.	**Вывешен ли график приема пищи обучающимися?**	
7.	**Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**	
8.	**Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?**	
9.	**Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**	
10.	**От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?**	
11.	**Соответствует ли требованиям состояние посуды и столовых приборов?**	
12.	**Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов порезультатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?**	

13.	**Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?**	
14.	**Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?**	
15.	**Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи намомент работы комиссии?**	
16.	**Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые,грызуны и следы их жизнедеятельности?**	
17.	**Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил гигиены?**	
18.	**Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденнымменю факты исключения отдельных блюд из меню?**	
19.	**Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи?**	
20.	**ПРЕДЛОЖЕНИЯ** _____ _____ _____ _____ _____	
21.	**ЗАМЕЧАНИЯ** _____ _____ _____ _____ _____	
22.	**ЖАЛОБЫ** _____ _____ _____ _____ _____	

Дата:

Подписи членов комиссии: