

## Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: \_\_\_\_\_

	Вопрос	Да/нет
1	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?</b>	
3	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?</b>	
4.	<b>В меню отсутствуют повторы блюд?</b>	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	<b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты</b>	
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	<b>Вывешен ли график приема пищи обучающимися?</b>	
7.	<b>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</b>	
8.	<b>Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?</b>	
9.	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
10.	<b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b>	
11.	<b>Соответствует ли требованиям состояние посуды и столовых приборов?</b>	

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.	<b>ПРЕДЛОЖЕНИЯ</b> _____ _____ _____ _____	
21.	<b>ЗАМЕЧАНИЯ</b> _____ _____ _____ _____	
22.	<b>ЖАЛОБЫ</b> _____ _____ _____ _____	

Дата:

Подписи членов комиссии: