

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки 25.11.2024 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

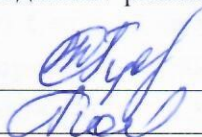
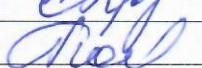
1. Русанова Юлия Олеговна
2. Колетаева Жанна Владимировна
3. \_\_\_\_\_

Проверяемый приём пищи: завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин  
(нужное подчеркнуть)

| Вопросы:   | Ответы (нужное выбрать)  |
|--|--|
| 1. Имеется ли в организации меню?<br>Соответствует ли возрастной группе?   | <input checked="" type="radio"/> А) Да, имеется. Соответствует возрастной группе обучающихся.<br>Б) Да, но без учёта возрастной группы обучающихся<br>В) Нет, не имеется |
| 2. Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей в удобном для ознакомления месте?                                     | <input checked="" type="radio"/> А) Да, вывешено в удобном месте (в столовой и на официальном сайте школы)<br>Б) Да, но место неудобное<br>В) Нет, не вывешено           |
| 3. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приёмов пищи режиму функционирования организации?                     | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет   |
| 4. В меню отсутствуют повторы блюд?  | <input checked="" type="radio"/> А) Повторы блюд отсутствуют<br>Б) Имеются повторы в смежные дни   |
| 5. В меню отсутствуют запрещённые продукты?  | <input checked="" type="radio"/> А) Отсутствуют запрещённые продукты<br>Б) Присутствуют запрещённые продукты   |
| 6. Созданы ли условия для организации питания детей с учётом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                | А) Да<br>Б) Нет<br><input checked="" type="radio"/> В) Затрудняюсь ответить  |
| 7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?  | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет   |
| 8. Со всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?   | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет   |
| 9. Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца) | А) Да<br><input checked="" type="radio"/> Б) Нет   |
| 10. Проводится ли уборка помещений   | <input checked="" type="radio"/> А) Да   |

|   |   |
|---|---|
| после каждого приёма пищи?  | Б) Нет  |
| 11. Качественно ли проведена уборка помещений для приёма пищи на момент работы комиссии?            | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет                            |
| 12. Обнаруживались ли в помещениях для приёма пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | А) Да<br><input checked="" type="radio"/> Б) Нет                            |
| 13. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                 | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет                            |
| 14. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                              | А) Да<br><input checked="" type="radio"/> Б) Нет                            |
| 15. Выявлялись ли при сравнении с утверждённым меню факты исключения отдельных блюд из меню?        | А) Да, выявлялись<br><input checked="" type="radio"/> Б) Нет, не выявлялись |
| 16. Выданные блюда имеют эстетический, аппетитный вид?  | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет                            |
| 17. Объём выданной порции достаточный?  | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет                            |
| 18. Выданные блюда вкусные, нужной консистенции и густоты, соответствуют нормам приготовления?      | <input checked="" type="radio"/> А) Да<br>Б) Нет                            |
| 19. Выявился ли на момент проверки факт выдачи детям остывшей пищи?                                 | А) Да<br><input checked="" type="radio"/> Б) Нет                            |

Подписи / расшифровка подписи инициативной группы:

 / Русакова Н.О.  
 / Колешаева И.В.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_