

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 02.04.2015 г.

Инициативная группа, проводившая проверку

- 1 Анцезова О.В.
- 2 Мокшова Е.С.
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

|    | Вопрос   | Да/нет                   |
|----|--|--------------------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |                          |
|    | А) да, для всех взрослых групп и режимов функционирования организации  | ✓                        |
|    | Б) да, но без учета взрослых групп   |                          |
|    | В) нет   |                          |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?   |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
|    | Б) нет   |                          |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?   |                          |
|    | А) да, по всем дням  | ✓                        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |                          |
|    | А) да, по всем дням  | ✓                        |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |                          |
|    | А) нет   | ✓                        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |                          |
|    | Б) нет   | <u>нет необходимости</u> |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |                          |
|    | А) да  | ✓                        |
| 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  |   |
| Для заметок |  |   |
|             |  |   |