

# Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 06.11.2025г.

Инициативная группа, проводившая проверку

- 1 Назарова О.В.
- 2 Морозова С.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                                                                                                                                | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 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                                                                                                                  | ✓      |
|    | 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 смешные 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 нет необходимости                                                                                                             |        |
| 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?                                                                                                  |   |
|                                                                                                                                       | A) да                                                                                                      |   |
|                                                                                                                                       | B) нет                                                                                                     |   |
| 13                                                                                                                                    | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            |   |
|                                                                                                                                       | A) нет                                                                                                     | ✓ |
|                                                                                                                                       | B) да                                                                                                      |   |
| 14                                                                                                                                    | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                            |   |
|                                                                                                                                       | A) да                                                                                                      | ✓ |
|                                                                                                                                       | B) нет                                                                                                     |   |
| 15                                                                                                                                    | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                         |   |
|                                                                                                                                       | A) нет                                                                                                     | ✓ |
|                                                                                                                                       | B) да                                                                                                      |   |
| 16                                                                                                                                    | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |   |
|                                                                                                                                       | A) нет                                                                                                     | ✓ |
|                                                                                                                                       | B) да                                                                                                      |   |
| 17                                                                                                                                    | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |   |
|                                                                                                                                       | A) нет                                                                                                     | ✓ |
|                                                                                                                                       | B) да                                                                                                      |   |
|                                                                                                                                       |                                                                                                            |   |
| Для заметок                                                                                                                           |                                                                                                            |   |
| <div style="height: 400px; position: relative;"> <div style="position: absolute; top: 0; left: 0; right: 0; bottom: 0;"></div> </div> |                                                                                                            |   |