

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки: 16.12.2022

Инициативная группа, проводившая проверку:

Ходыарин А.Е. Иванова А.Ю. Демченко Н.Е.

| Вопрос |  | Да/нет     |
|--------|--|------------|
| 1      | Имеется ли в организации меню?   |            |
|        | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации  | <u>Да</u>  |
|        | Б) да, но без учета возрастных групп   |            |
|        | В) нет   |            |
| 2      | Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей ?  |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет   |            |
| 3      | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?   |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет   |            |
| 4.     | В меню отсутствуют повторы блюд?   |            |
|        | А) да, по всем дням  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |            |
| 5.     | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |            |
|        | А) да, по всем дням  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |            |
| 6.     | Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                    |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет   |            |
| 7.     | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет   |            |
| 8      | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | 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   | <u>Нет</u> |
|        | Б) да  |            |
| 10     | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |            |
|        | А) да  |            |
|        | Б) нет   | <u>Нет</u> |
| 11     | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |            |
|        | А) да  | <u>Да</u>  |
|        | Б) нет   |            |
| 12     | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?   |            |

|    |  |            |
|----|--|------------|
|    | A) да  | <i>да</i>  |
|    | Б) нет   |            |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?            | <i>Нет</i> |
|    | А) нет   |            |
|    | Б) да  |            |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  | <i>да</i>  |
|    | А) да  |            |
|    | Б) нет   |            |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   | <i>Нет</i> |
|    | А) нет   |            |
|    | Б) да  |            |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | <i>Нет</i> |
|    | А) нет   |            |
|    | Б) да  |            |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   | <i>Нет</i> |
|    | А) нет   |            |
|    | Б) да  |            |

*Годинари А.Е. АГАРУ*

*Иванова Н.Н. ОН*

*Дениченко Н.Е. ОК*