

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

20.09.2024г.

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

Инициативная группа, проводившая проверку:

Сорокина Н.Н.

Эфф

Жиличевская Е.И.

Мару

Лихина Г.Н.

Ери

Скиревова ОН

Чул

Денисова И.Д.

Дени