

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 15.01.2021

Инициативная группа, проводившая проверку: СВАТКОВСКАЯ НЮ  
ИЗДРЕНСКАЯ ДА.

|    | Вопрос   | Да/нет     |
|----|--|------------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?   |            |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации  |            |
|    | Б) да, но без учета возрастных групп   | ✓          |
|    | В) нет   |            |
| 2  | Бывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?  |            |
|    | А) да  | ✓          |
|    | Б) нет   |            |
| 3  | Бывешено 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 смежные 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   | ✓ не треб. |
| 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?   |            |
|    | 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   |   |

Пожелание: усилить контроль за соблюдением правил личной гигиены школьников.