

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 09.04.2021

Инициативная группа, проводившая проверку: Федорович Е.В., Усенова О.Н.

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

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

Федоров Е. В.
Устюгова О. Н.

Фед.
Устю

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 13.05.2021

Инициативная группа, проводившая проверку: Тетерина И.И., Милославская И.И.

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

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

Темникова И. И. Трен

Минишова Ю. П. Дир.