

## ФОРМА ОЦЕНОЧНОГО ЛИСТА

ДАТА ПРОВЕРКИ: 26.11.2021

КЛАСС: 4-а

Инициативная группа, проводившая проверку:

Чернова Ольга Владимировна

Тякин Ирина Сергеевна

Сотникова Татьяна Владимировна

№	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.	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 смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму	

	функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	А) нет	<input type="checkbox"/>
	Б) да	<input type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) да	<input type="checkbox"/>

	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?	
	А) да	<input type="checkbox"/>
	Б) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	<input type="checkbox"/>