

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки 23.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку

Шербак Светлана Геннадьевна

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 циклическое 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 циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организаций?	
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) да	
Б) нет	✓
10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья ( сахарный диабет, пищевые аллергии)?	

	A) да	✓
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	✓
	A) да	
	Б) нет	
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	✓
	A) да	
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	✓
	A) да	
	Б) нет	✓
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	✓
	A) да	
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	✓
	A) да	
	Б) нет	✓
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) да	
	Б) нет	✓
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) да	
	Б) нет	✓

Выводы и предложения :

*Предложенное блюдо очень неприятно*

Подписи проверяющих

*Мурзаков С.Р  
Гадж / Гаджиева И.И.*

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки 23.10.24г.

Инициативная группа, проводившая проверку

Лабина Истасев Гульбеки

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

	A) да	✓
	Б) нет	
11.	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	✓
	Б) нет	
12.	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	A) да	✓
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	A) да	
	Б) нет	✓
14.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	✓
	Б) нет	
15.	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) да	
	Б) нет	✓
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) да	
	Б) нет	✓
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) да	
	Б) нет	✓

Выводы и предложения :

*Блюда вкусные, в столовой чисто*

Подписи проверяющих

*Лад / Ладина Н.Ю.*

*Моф / Мордасов ЕР*