Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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 |  | |
|  | 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 |  | |
| 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 | |