

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку:

Вопросы:

- 1 Имеется ли в организации меню?
 А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования
 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 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 место быть факты выдачи детям остывшей пищи?
А) нет
Б) да