

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 21.02.2025г.

Инициативная группа, проводившая проверку (ФИО):

Сидова Валентина Владимировна  
Дубницкая Светлана Александровна  
Крюкова Юлия 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   | ✓      |
|    | 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  | ✓ |

Подписи членов родительской комиссии

Силова В.В  
Дубинина С.А  
Кривоша Ю.В

[Подпись]  
[Подпись]  
[Подпись]