

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку: _____

№ п.п.	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 месте для ознакомления родителей и детей?	
	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 запрещённые блюда и продукты	
	а) да, по всем дням	
	б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приёмов 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	Со всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	а) Да	
	б) Нет	
9	Выявлены 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 учётом особенностей здоровья (сахарный диабет, аллергия)	
	а) Да	
	б) Нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приёма пищи?	
	а) Да	
	б) Нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приёма пищи на момент работы комиссии?	
	а) Да	
	б) Нет	
13	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	а) Да	
	б) Нет	
14	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	а) Да	
	б) Нет	
15	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	а) Да	
	б) Нет	