

## Оценочный лист

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 )?	

	<p>А) да Б) нет</p>	
10	<p>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья ( сахарный диабет, пищевые аллергии)?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
11	<p>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
12	<p>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
13	<p>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
14	<p>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
15	<p>Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
16	<p>Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?</p> <p>А) да Б) нет</p>	
17	<p>Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?</p> <p>А) да Б) нет</p>	