

Оценочный лист

Дата проведения проверки: 30.09.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Павлова С.И.
2. Павлова Т.В.
3. Павлова В.В.
4. Шокова Т.А.
5. Тихонова М.Е.
6. Луцкина Р.Ф.
7. _____
8. _____

| | Вопрос | Да/нет |
|----|---|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | Да |
| | Б) да, но без учета возрастных групп | |
| | В) нет | |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням | Да |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням | Да |
| | Б) нет, имеются повторы в смежные дни | |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | Да |
| | Б) нет | |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? | |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да | Да |
| | Б) нет | |

| | | |
|----|--|----|
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да | |
| 10 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет | |
| 11 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет | |
| 12 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да | |
| 13 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) да <input type="radio"/> Б) нет | |
| 14 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | Da |
| | <input type="radio"/> А) нет <input checked="" type="radio"/> Б) да | |
| 15 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да | |
| 16 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | Da |
| | <input checked="" type="radio"/> А) нет <input type="radio"/> Б) да | |

Травин
(подпись)

Тявловская С.И.
ФИО

Бел
(подпись)

Тавшма Г.В.
ФИО

Али
(подпись)

Лесиккина Р.Ф.
ФИО

Тимо
(подпись)

Тимонова М.Е.
ФИО

Сид
(подпись)

Магрина В.В.
ФИО

Мед
(подпись)

Монова Д.А.
ФИО