

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 01.02.2013г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Калиберова С.Н.  
Мусина А.С.

Вопрос
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 _____

<input type="radio"/> Б) нет	_____
13. Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	_____
<input checked="" type="radio"/> А) нет	_____
<input type="radio"/> Б) да	_____
14. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	_____
<input checked="" type="radio"/> А) да	_____
<input type="radio"/> Б) нет	_____
15. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	_____
<input checked="" type="radio"/> А) нет	_____
<input type="radio"/> Б) да	_____
16. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ?	_____
<input checked="" type="radio"/> А) нет	_____
<input type="radio"/> Б) да	_____
17. Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи ?	_____
<input checked="" type="radio"/> А) нет	_____
<input type="radio"/> Б) да	_____

