

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 16.12.2024.

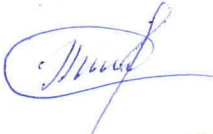
Инициативная группа, проводившая проверку: Мурашкин А.В.

|    | Вопрос                                                                                                          | Да/нет |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                  |        |
|    | 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?                                                  |        |
|    | А) да                                                                                                           | Да     |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                 |        |
|    | А) да                                                                                                           | Да     |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |
| 4. | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                |        |
|    | А) да, по всем дням                                                                                             | Да     |
|    | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                           |        |
| 5. | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты                                                                 |        |
|    | 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? |        |
|    | А) да                                                                                                           | Да     |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                  |        |
|    | А) да                                                                                                           | Да     |
|    | Б) нет                                                                                                          |        |

|    |                                                                                                                                      |     |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |     |
|    | 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)? |     |
|    | А) нет                                                                                                                               | 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                                                                                                                                | Да  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |     |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                                 |     |
|    | А) да                                                                                                                                | Да  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |     |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                                      |     |
|    | А) нет                                                                                                                               | Нет |
|    | Б) да                                                                                                                                |     |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                                                      |     |
|    | А) да                                                                                                                                | Да  |
|    | Б) нет                                                                                                                               |     |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                                   |     |
|    | А) нет                                                                                                                               | Нет |
|    | Б) да                                                                                                                                |     |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                           |     |
|    | А) нет                                                                                                                               | Нет |

|    |                                            |     |
|----|--------------------------------------------|-----|
|    | Б) да                                      |     |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? |     |
|    | А) нет                                     | нет |
|    | Б) да                                      |     |

Инициативная группа:

Исракива А.В. 

16.12.24г.

Руководитель группы: Брашкова М.В. 



Приложение 2.

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: 16.12.2022г.  
Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Васильева Т.В., Рабданова М.В., Мухоморова Е.В.

| №   | Вопрос                                                                                          | Ответ |
|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1.  | Имеется ли в организации меню?                                                                  | Да    |
|     | А) да, для всех возрастных групп и режимов                                                      |       |
|     | Б) да, но без учета возрастных групп                                                            |       |
|     | В) нет                                                                                          |       |
| 2.  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?                                  | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 3.  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                 | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 4.  | В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?                                       | Да    |
|     | А) да, по всем дням                                                                             |       |
|     | Б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                           |       |
| 5.  | Вывешен ли график приема пищи обучающимися?                                                     | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 6.  | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                 | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 7.  | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                  | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 8.  | Соответствует ли вкус приготовленных блюд                                                       | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 9.  | Соответствует ли запах приготовленных блюд?                                                     | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 10. | Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?                                       | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 11. | Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?                                          | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 12. | Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема                              | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | Нет   |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
| 14. | Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?                                          | Да    |
|     | А) да                                                                                           |       |
|     | Б) нет                                                                                          |       |
|     | В) состояние                                                                                    |       |

|     |                                                          |     |
|-----|----------------------------------------------------------|-----|
| 15. | Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью? |     |
|     | А) да                                                    | Да. |
|     | Б) нет                                                   |     |

Васькребенцева И. И.   
 Пугункина И. А.   
 Самаркина Т. В.   
 Тайганова И. А.  
 Макушкова С. П.  
 Самаркина Т. В. 