

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку:

	Вопрос	Да/нет
1	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? (да/ нет)	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? (да/ нет)	
4	В меню отсутствуют повторы блюд? (да/ нет)	
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (да/ нет)	
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? (да/ нет)	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? (да/ нет)	
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? (да/ нет)	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? (да/ нет)	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? (да/ нет)	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? (да/ нет)	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы? (да/ нет)	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? (да/ нет)	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? (да/ нет)	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? (да/ нет)	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? (да/ нет)	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? (да/ нет)	