

## Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 19.04.2023г

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Воспитатель М.С.
2. Медсестра Н.Н.
3. Маршигетто Б.Н.
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

| 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)? |        |
| 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   | ✓ |
| Б) нет  |   |
| 13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |   |
| А) нет  | ✓ |
| Б) да   |   |
| 14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |   |
| А) да   | ✓ |
| Б) нет  |   |
| 15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |   |
| А) нет  | ✓ |
| Б) да   |   |
| 16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |   |
| А) нет  | ✓ |
| Б) да   |   |
| Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?  |   |
| А) нет  | ✓ |
| Б) да   |   |