

## Оценочный лист

Дата проведения проверки: 25.04.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

Р.В.Левашова 25.04.2025 *[подпись]*

И.П.Ендресяк 25.04.2025 *[подпись]*

О.А.Мазилова 25.04.2025 *[подпись]*

О.В.Зубеева 25.04.2025 *[подпись]*

|   | 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 для ознакомления родителей и детей?                                                 |        |
|   | 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 цикличное 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) да                                                                                                                                |   |
|    | Б) нет                                                                                                                               | + |
| 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) да                                                                                                                                |   |
|    | Б) нет                                                                                                                               | + |
| 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) да                                                                                                                                |   |
|    | Б) нет                                                                                                                               | + |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                           |   |
|    | А) да                                                                                                                                | + |
|    | Б) нет                                                                                                                               |   |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                                           |   |
|    | А) да                                                                                                                                |   |
|    | Б) нет                                                                                                                               | + |