

**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

	Вопрос	Да/нет
<b>1</b>	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	
	<b>А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации</b>	
	<b>Б) да, но без учета возрастных групп</b>	
	<b>В) нет</b>	
<b>2</b>	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>3</b>	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>4.</b>	<b>В меню отсутствуют повторы блюд?</b>	
	<b>А) да, по всем дням</b>	
	<b>Б) нет, имеются повторы в смежные дни</b>	
<b>5.</b>	<b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты</b>	
	<b>А) да, по всем дням</b>	
	<b>Б) нет, имеются повторы в смежные дни</b>	
<b>6.</b>	<b>Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>7.</b>	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>8</b>	<b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>9</b>	<b>Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?</b>	
	<b>А) нет</b>	
	<b>Б) да</b>	
<b>10</b>	<b>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>11</b>	<b>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</b>	
	<b>А) да</b>	
	<b>Б) нет</b>	
<b>12</b>	<b>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</b>	
	<b>А) да</b>	

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