

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Дата проведения проверки: 21.10.2024

Образовательная организация Золотавинская СОШ №1

Инициативная группа, проводившая проверку:

Орлова Екатерина Викторовна

|   | Вопрос   | Да/нет |
|---|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню? -<br><input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br><input type="radio"/> Б) да, но без учета возрастных групп<br><input type="radio"/> В) нет |        |
| 2 | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br><input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |        |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br><input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6 | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет   |        |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br><input type="radio"/> Б) нет  |        |
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за  |        |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | период не менее месяца)?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> Б) нет <i>Таким образом детей нет</i>   |  |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input type="radio"/> Б) нет   |  |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input type="radio"/> Б) нет   |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input type="radio"/> Б) нет   |  |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |

Подписи инициативной группы:

*Иванов*      *Сидорова Е.В.*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_