**Форма оценочного листа**

Дата проведения проверки:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Инициативная группа, проводившая проверку:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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 (имеется) 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 | | | | | | |
| **17** | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? | | | | | | |
|  | А) нет | | | | | | |
|  | Б) да | | | | | | |

Подписи:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_