

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: _____

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Мандроко И. И - заместитель директора
2. Обая Е. А - представитель родит. общественности
3. Карпенко Д. - президент уч. самоуправления
4. Хрусталева Л. - министр здравоохранения
5. Зарькова Н. А - диетолога

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	да
	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?	да
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	да
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	да
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	-
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	да
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	-
6.	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	да
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	да
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	да
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	нет
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	нет необходимо
И	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	да
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	да
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	нет
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	да
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	нет
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	нет
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	нет