

Приложение 2

к МР 2.4. ОНП-20

Минишко 7.10.2024

Форма оценочного листа

Тоберг О.С.

Торшников А.С.

Красилова А.М.

Требенишкова Ю.А.

Дата проведения проверки: 07.10.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

| Вопрос | Да/нет |
|--|--------|
| 1 | |
| Имеется ли в организации меню? | |
| А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации | да |
| Б) да, но без учета возрастных групп | |
| В) нет | |
| 2 | |
| Вывешено ли пикетичное 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 циклическим 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 | |
| А) да | |

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

замечаний не выявлено.
 Кушнев С.Н.
 Трунина Р.А.
 Камарова А.И.
 Третьяковская И.А.