



Форма оценочного листа
ГБОУ СОШ с. Андросовка

Дата проведения проверки: 22.09.2021г
Инициативная группа, проводившая проверку: 3 человека

№, п/п	Вопрос	Да/нет
1.	Имеется ли в организации меню?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	<input type="radio"/> Б) да, но без учёта возрастных групп	
	<input type="radio"/> В) нет	
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приёмов пищи режиму функционирования организации?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
8.	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
9.	Выявились факторы не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии(за период не менее месяца)?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
10.	Созданы ли условия для организации питания детей с учётом особенностей здоровья(сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	<input type="radio"/> А) да <i>таких детей нет</i>	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
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 приёма пищи на момент	

	работы комиссии?	
	<input checked="" type="radio"/> А) да	
	<input type="radio"/> Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приёма пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
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 type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
16.	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд в меню?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	
17.	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	<input type="radio"/> А) да	
	<input checked="" type="radio"/> Б) нет	

 _____ Викулина С.Б.
 _____ Орешина Н.Н.

Ответственный по питанию:  _____ Неверова Л.Н.