|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ** | | | |
|  | Дата проведения проверки: |  |  |
|  | Инициативная группа, проводившая проверку: | | |
|  | Председатель: Авдюнина Н.Ю. |  | |
|  | Члены комиссии: |  | |
|  | Уварова Ю.В. |  | |
|  | Шумилова Н.А. |  | |
|  | Пенина А.С. |  | |
|  |  |  |  |
| **№** | **Вопросы** | **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 |  |  |
| 2. | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ? |  |  |
| 3. | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ? |  |  |
| 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? |  |  |
| 7. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? |  |  |
| 8. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |  |  |
| 9. | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? |  |  |
| 10. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? |  |  |
| 11. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |  |  |
| 12. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? |  |  |
| 13. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? |  |  |
| 14. | Имели ли место факты выдачи детям остывшей пищи? |  |  |