ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

Председатель: Авдюнина Н.Ю.

Члены комиссии:

Архипова В.Р., Шумилдова 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 возрастныхгрупп |  |
|  | В) нет |  |
| 2. | Вывешено ли 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 режимуфункционирования организации? |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| 7. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню ? |  |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| 8. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |
|  | А да |  |
|  | Б) нет |  |
| 9. | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| 10. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? |
|  | А) да |  |
| 11. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |
| 12. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? |
|  | А) да |  |
|  | Б нет |  |
| 13. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? |
|  | А) нет |  |
|  | Б) да |  |
| 14. | Имели ли место факты выдачи детям остывшей пищи? |
|  | А) да |  |
|  | Б) нет |  |