

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 29.11.2024 г.

Вид проверки: плановая, по графику посещения школьной столовой членами комиссии родительского контроля (приложение 1 к приказу № 01-04-423 от 06.09.2022).

Проверяющий:


Шмидт В.А., председатель комиссии

Русакова М.Н., член комиссии

|    |   |  |
|----|---|--|
| 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 учета возрастных групп  |  |
|    | <input type="radio"/> В) нет  |  |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?  |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да  |  |
|    | <input 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 type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |  |
| 6. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов 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  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input 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 приема пищи на момент работы комиссии?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | <input type="radio"/> Б) нет   |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                                      |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 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 checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                           |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | <input type="radio"/> Б) да  |  |

ФИО Шинегет В.Ф.  
 ФИО Русакова М.П.

Подпись:   
 Подпись: 