

Оценочный лист

по результатам работы комиссии родительского контроля за организацией горячего питания обучающихся.

Дата проведения проверки 19.11.20 (обед)

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню? Да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации Да, но без учета возрастных групп Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
4	В меню отсутствуют повторы блюд? Да, по всем дням, Нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты? Да, по всем дням Нет, имеются повторы в смежные дни	<input checked="" type="checkbox"/>
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
15	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
16	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>
17	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? Да Нет	<input checked="" type="checkbox"/>

Инициативная группа, проводившая проверку:

И.И. Шумилова
И.В. Седман
С.Ю. Комосова