

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 14.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Генетикова В.А.
2. Нагибасова И.В.
3. Сарычева Ф.М.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
	B) да, но без учета возрастных групп	✓
	B) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	A) да	✓
	B) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	A) да	✓
	B) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	A) да	✓
	B) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	A) да	✓
	B) нет	

	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 11.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Денисова А.М.
2. Касильева В.Д.
3. Сергипов А.М.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций	✓
	Б) да, но без учета возрастных групп	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	✓
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 циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	✓
	Б) нет	
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	✓
	Б) нет	

	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	A) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 04.03.25

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Дементьев А.Н.
2. Манасеева И.С.
3. Волинцева И.А.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
	Имеется ли в организации меню?	
1	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций	✓
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
2	A) да	✓
	B) нет	
	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
3	A) да	✓
	B) нет	
	В меню отсутствуют повторы блюд?	
4.	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
5.	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
6.	A) да	✓
	B) нет	
	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
7.	A) да	✓
	B) нет	

	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 24.03.20

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Лесинская А.Н.
2. Башарина И.А.
3. Макаров В.С.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организаций	✓
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	A) да	✓
	B) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	A) да	✓
	B) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	A) да, по всем дням	✓
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	A) да	✓
	B) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	A) да	✓
	B) нет	

	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
9	Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
	A) да	
	Б) нет	
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	A) нет	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да	