

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 03.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Смирнова Ю.Н.
2. Васильева И.В.
3. Горюшкина Н.И.
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: 16.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Садурская И. М.
2. Баженова Н. В.
3. Гереминская А. И.
4. _____
5. _____

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

	A) да	<i>✓</i>
	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	<i>✓</i>
	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?	<i>✓</i>
	A) да	
	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	<i>✓</i>
	A) да	
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<i>✓</i>
	A) нет	
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<i>✓</i>
	A) да	
	Б) нет	
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	<i>✓</i>
	A) нет	
	Б) да	
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	<i>✓</i>
	A) нет	
	Б) да	
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	<i>✓</i>
	A) нет	
	Б) да	

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 10. 12. 2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Садриева А.М.
2. Горюшкина А.Н.
3. Васильева Н.А.
4. _____
5. _____

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

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 13.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Васильева Н.В.
2. Горюшкина А.М.
3. Сарычев В.М.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	А) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	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: 17.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Геромицкое И.И.
2. Сарычева И.М.
3. Васильева И.А.
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	
	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	
	Б) да	<input checked="" type="checkbox"/>
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: 20.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Геромескова И.И.
2. Богомолова И.И.
3. Сарриевка И.И.
4. _____
5. _____

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

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 23.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Горемышкова И.И.
2. Басинцева И.В.
3. Сарриева И.И.
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	
	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: 28.12.2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Городышева А.И.
2. Сармизеев В.М.
3. Васильева Н.Н.
4. _____
5. _____

	Вопрос	Да/нет
1	Имеется ли в организации меню?	
	A) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) да, но без учета возрастных групп	
	B) нет	
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
4.	В меню отсутствуют повторы блюд?	
	A) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
	A) да, по всем дням	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет, имеются повторы в смежные дни	
6.	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	A) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	B) нет	
8.		

	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	