

Форма оценочного листа по результатам родительского контроля

Малкова Людмила  
Алексеевна 1.А

Дата проведения проверки: 18.12.2024  
Инициативная группа, проводившая проверку:

-----  
-----  
-----

|    | Вопрос   |
|----|--|
| 1  | Имеется ли в организации меню?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации<br>Б) да, но без учета возрастных групп<br>В) нет |
| 2  | Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет   |
| 3  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |
| 4  | В меню отсутствуют повторы блюд?<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни  |
| 5  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты<br><input checked="" type="radio"/> А) да, по всем дням<br>Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |
| 6  | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет                          |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет   |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |
| 9  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?<br><input checked="" type="radio"/> А) нет<br>Б) да     |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет                     |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?<br><input checked="" type="radio"/> А) да<br>Б) нет  |

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

18.12.24

Малкова Л.Н.

*Малков*

Члены комиссии: