

**Форма оценочного листа по результатам родительского контроля**

Дата проведения проверки: 06 февраля 2024

Инициативная группа, проводившая проверку:

Литвишвили Л.В. (Ж)  
Костюк И.И.  
Катмарова И.И.

	Вопрос
1	Имеется ли в организации меню?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации
	Б) да, но без учета возрастных групп
	В) нет
2	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
4	В меню отсутствуют повторы блюд?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, по всем дням
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6	Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	Б) нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да
	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="checkbox"/>	А) нет
	Б) да
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья

	<i>Нет таких детей</i>	(сахарный диабет, пищевые аллергии)?
		А) да
<input checked="" type="checkbox"/>		Б) нет
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) да
		Б) нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) да
		Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) нет
		Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) да
		Б) нет
15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) нет
		Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) нет
		Б) да
17	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
<input checked="" type="checkbox"/>		А) нет
		Б) да

Члены комиссии:

*Сид* Костюк Ю. Ч  
*Сид* Рыжикова С. Ю.  
*Сид* Кетлярова Н. Н.