

**Форма оценочного листа по результатам родительского контроля**

Дата проведения проверки: 29/06 - 2021 г.

Инициативная группа, проводившая проверку:

Вопрос	
1	Имеется ли в организации меню?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации <input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп <input type="checkbox"/> В) нет
2	Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
3	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
4	В меню отсутствуют повторы блюд?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням <input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
5	В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням <input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни
6	Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
7	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
8	От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input 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)?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет <input type="checkbox"/> Б) да
10	Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
11	Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) нет <input type="checkbox"/> Б) да
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?
	<input checked="" type="checkbox"/> А) да <input type="checkbox"/> Б) нет

15	Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?
	А) нет Б) да
16	Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?
	А) нет Б) да
17	Имеются ли факты выдачи детям остывшей пищи?
	А) нет Б) да

Члены комиссии:

Зенченко Елена Евгеньевна  
 Гидротерапевт уг-ка 6А кабинет  
 МБОУ СОШ № 4

9.10.2024 З.Е.