Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | Вопрос | Да/нет |
| 1 | | Имеется ли в организации меню? | |
|  | | 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? | |
|  | | А) да |  |
|  | | Б) нет |  |
| 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. | | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии? | |
|  | | А) да |  |
|  | | Б) нет |  |
| 7. | | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? | |
|  | А) нет | |  |
|  | Б) да | |  |
| 8 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи? | | |
|  | А) да | |  |
|  | Б) нет | |  |
| 9 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии? | | |
|  | А) да | |  |
|  | Б) нет | |  |
| 10 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности? | | |
|  | А) нет | |  |
|  | Б) да | |  |
| 11 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены? | | |
|  | А) да | |  |
|  | Б) нет | |  |
| 12 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены? | | |
|  | А) нет | |  |
|  | Б) да | |  |