

Оценочный лист горячего питания

Дата проведения проверки: _____

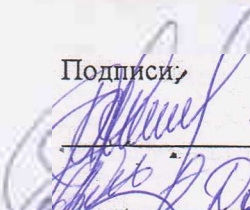
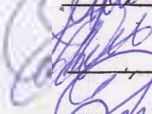
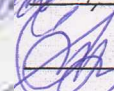
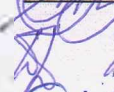

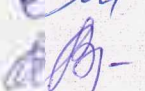
Группа, проводившая проверку: _____

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

*Меню
[Signature]*

	Б) нет	
12	Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?	
	А) да	✓
	Б) нет	
13	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	
	А) нет	✓
	Б) да	
14	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	✓
	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	Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?	
	А) нет	✓
	Б) да	

Подписи:

 Кравченко А. А., С.Л.
 Кравченко А. А., С.Л.
 Тростарова Т. В. - директор МБОУ СОШ № 1
 Прокофьев А. С. - зав. к.з. С.Л.
 Музина С. А. - зам. директора МБОУ СОШ № 1
 Иванов С. Т.


 14.04.2019