

Басюк Вера Геннадьевна  
уч. 1 класса - басюк Ева  
уч. 3 кл. - басюк лев.

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 04.03.2025

Инициативная группа, проводившая проверку:

|    | Вопрос                                                                                                                               | Да/нет |
|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1  | Имеется ли в организации меню?                                                                                                       |        |
|    | А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации                                                              | да     |
|    | 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. | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|    | А) да                                                                                                                                | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 7. | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                                       |        |
|    | А) да                                                                                                                                | ✓      |
|    | Б) нет                                                                                                                               |        |
| 8  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                            |        |
|    | 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)? |        |
|    | А) нет                                                                                                                               | ✓      |
|    | Б) да                                                                                                                                |        |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |        |
|    | А) да                                                                                                                                | ✓      |

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