

Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

28.11.2025

Инициативная групп, 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                                                                                                                 | да       |
| 3.  | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?                                              |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 4.  | В меню отсутствуют повторы блюд?                                                                                             |          |
|     | а) да, по всем дням                                                                                                          | да       |
|     | б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                        |          |
| 5.  | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты?                                                                             |          |
|     | а) да, по всем дням                                                                                                          | да       |
|     | б) нет, имеются повторы в смежные дни                                                                                        |          |
| 6.  | Соответствует ли регламентированное цикличное меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?              |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 7.  | Если ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?                                               |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 8.  | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?                                                                    |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 9.  | Выявлялись ли факты недопуска к реализации блюд и продуктов по результатам бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |          |
|     | а) нет б) да                                                                                                                 | нет      |
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?         |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 11. | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                                    |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                         |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                              |          |
|     | а) нет б) да                                                                                                                 | нет      |
| 14. | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?                                                              |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | да       |
| 15. | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?                                                           |          |
|     | а) да б) нет                                                                                                                 | нет      |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?                   |          |
|     | а) нет б) да                                                                                                                 | нет      |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                                   |          |
|     | а) нет б) да                                                                                                                 | нет      |

Зам. директора по впр. Каваларова Л.Н.  
М.П. [подпись] [подпись] [подпись]