

# ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

## проверки качества организации питания

Наименование муниципальной  
Общеобразовательной организа-  
ции (кратко): \_\_\_\_\_

Дата и время заполнения: \_\_\_\_\_

Инициативная группа, прово-  
-дившая проверку: \_\_\_\_\_

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

	А) да		
	Б) нет		
12	<i>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?</i>		
	А) да		
	Б) нет		
13	<i>Обнаруживались ли в помещении для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</i>		
	А) нет		
	Б) да		
14	<i>Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?</i>		
	А) Да		
	Б) нет		
15	<i>Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?</i>		
	А) нет		
	Б) Да		
16	<i>Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?</i>		
	А) нет		
	Б) да		
17	<i>Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?</i>		
	А) нет		
	Б) да		

Инициативная группа, проводившая проверку:

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка
_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка

Представитель ОО:

_____	_____	_____
дата	подпись	расшифровка