

## ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

### проверки качества организации питания

Наименование муниципальной  
общеобразовательной

организации (кратко): «Бузиновская СШ» - филиал МКОУ «Октябрьский лицей»

Дата и время заполнения: 19.09.2024г 10:40

Инициативная группа,  
проводившая проверку: Рожина Ольга Александровна

		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.	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		
	Б) нет		


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

Инициативная группа, проводившая проверку:

19.09.2024  
дата

\_\_\_\_\_ дата

\_\_\_\_\_ дата

  
подпись

\_\_\_\_\_ подпись

\_\_\_\_\_ подпись

Решина О.А.  
расшифровка

\_\_\_\_\_ расшифровка

\_\_\_\_\_ расшифровка

Представитель ОО:

19.09.24  
дата

  
подпись

Насирова О.И.  
расшифровка