

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной
Общеобразовательной организа-
ции (кратко):

МКОУ «Октябрьский лицей»

Дата и время заполнения:

25.04.2024г. 10⁴⁰

Инициативная группа, прово-
-дившая проверку:

Куркина СВ Зюблива А.С.
Батуева М.А.

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

Инициативная группа, проводившая проверку:

28.04.2024
дата

[Подпись]
подпись

[Подпись]
расшифровка

25.04.2024
дата

[Подпись]
подпись

[Подпись]
расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Представитель ОО:

25.04.2024
дата

[Подпись]
подпись

[Подпись]
расшифровка