

ОЦЕНОЧНЫЙ ЛИСТ

проверки качества организации питания

Наименование муниципальной
Общеобразовательной организа-
ции (кратко):

МКОУ "Октябрьской месей"

Дата и время заполнения:

16.01.2024 10³⁰

Инициативная группа, прово-
дившая проверку:

Коваленко Н.В. Зубарева Л.М.
Кутурва 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:

16.02.2024г.
дата


подпись

Кобелева Н.В.
расшифровка

16.02.2024г.
дата


подпись

Зубарева А.М.
расшифровка

дата

подпись

расшифровка

Представитель ОО:

16.02.2024г.
дата


подпись

Гамуев А.А.
расшифровка