

Оценочный лист (заполняется вместе с родителями)

Дата и время проведения проверки: 10 ноября 2023. 11:29.
 Инициативная группа, проводившая проверку ФИО: Ловская Екатерина Викторовна

№	Вопрос	Ответ
1.	Имеется ли в организации меню?	<u>да</u>
	А) да, для всех возрастных групп и режимов	
	Б) да, но без учета возрастных групп	
	В) нет	
2.	Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
3.	Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей детей месте?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
4.	В меню отсутствуют повторные блюда или запрещенные блюда?	<u>+</u>
	А) да, по всем дням	
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	Вывешен ли график приема пищи обучающимися?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
6.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
8.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
9.	Соответствует ли запах приготовленных блюд?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
10.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
11.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
12.	Проводится ли уборка обеденного зала и мебели после каждого приема пищи?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
13.	Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
14.	Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?	<u>соответствует</u> <u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	
	В) состояние	
15.	Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?	<u>+</u>
	А) да	
	Б) нет	

ПРЕДЛОЖЕНИЯ: _____

ЗАМЕЧАНИЯ: _____

ЖАЛОБЫ: _____

Дата 10 ноября

Подпись 