

Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: 28.11.2024

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

Будилкова Е.В. Дуркина Е.С. Ребшак Е.А.

№	Вопрос	Ответ
1.	Имеется ли в организации меню?	
	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?	
	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 повторные блюда или запрещенные блюда?	
	А) да, по всем дням	✓
	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5.	Вывешен ли график приема пищи обучающимися?	
	А) да	✓
	Б) нет	
6.	Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?	
	А) да	✓
	Б) нет	
7.	Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
	А) да	✓
	Б) нет	
8.	Соответствует ли вкус приготовленных блюд	
	А) да	✓
	Б) нет	
9.	Соответствует ли запах приготовленных блюд?	
	А) да	✓
	Б) нет	
10.	Соответствует ли температурный режим приготовленных блюд?	
	А) да	✓
	Б) нет	
11.	Соответствует ли состояние посуды и столовых приборов?	
	А) да	✓
	Б) нет	
12.	Проводится ли уборка мебели после каждого приема	

	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
<b>13.</b>	<b>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
<b>14.</b>	<b>Наличие и состояние спецодежды у сотрудников столовой?</b>	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	
	В) состояние	
<b>15.</b>	<b>Обеспечен ли обеденный зал моющими средствами и ветошью?</b>	
	А) да	<input checked="" type="checkbox"/>
	Б) нет	

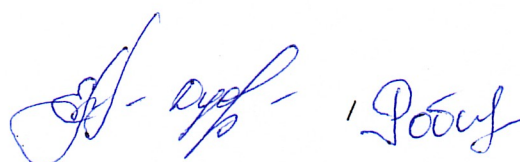
ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:  
Я:

ЖАЛОБЫ:

Дата 28.11.2024.

Подпись

 - 1/0