

## Оценочный лист

Дата и время проведения проверки: 22 октября

Инициативная группа, проводившая проверку ФИО:

Ажескина С.В., Жаганова С.А., Асенова П.В.

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

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



ПРЕДЛОЖЕНИЯ:

ЗАМЕЧАНИЯ:  
Я:

ЖАЛОБЫ:

Дата

22.10.2024

Подпись



1