

## Форма оценочного листа.

Дата проведения проверки: 10 октября 2024

Инициативная группа, проводившая проверку:  
Криштолюбова Анна Евгеньевна 1В  
Зырянова Юлия Анатольевна 1В

	Вопрос	Да/нет
1	<b>Имеется ли в организации меню?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, для всех возрастных групп	
<input type="checkbox"/>	Б) да, но без учета возрастных групп	
<input type="checkbox"/>	В) нет	
2	<b>Имеется ли в организации меню с учетом режима функционирования организации?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да, с учетом режима функционирования организации	
<input type="checkbox"/>	Б) да, но без учета режима функционирования организации	
<input type="checkbox"/>	В) нет	
3	<b>Вывешено ли цикличное меню для ознакомления родителей и детей ?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
4	<b>Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте ?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
5	<b>В меню отсутствуют повторы блюд в смежные дни?</b>	
<input type="checkbox"/>	А) да	
<input checked="" type="checkbox"/>	Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6	<b>В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты (в соответствии с приложением)?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет, имеются запрещенные блюда	
7	<b>Соответствует ли цикличное меню фактически используемому в школе?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
8	<b>Соответствует ли цикличное меню режиму функционирования организации?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
9	<b>Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
10	<b>От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
11	<b>Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) нет	
<input type="checkbox"/>	Б) да	
12	<b>Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
13	<b>Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?</b>	
<input checked="" type="checkbox"/>	А) да	
<input type="checkbox"/>	Б) нет	
14	<b>Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы</b>	

	<b>комиссии?</b>	
✓	А) да	
	Б) нет	
<b>15</b>	<b>Оборудованы ли обеденные залы столовой мебелью (столами, стульями, табуретами) с покрытием, позволяющим проводить их обработку с применением моющих и дезинфицирующих средств?</b>	
✓	А) да, состояние покрытия всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку	
	Б) да, но состояние покрытия не всей столовой мебели позволяет проводить её качественную обработку	
	В) нет	
<b>16</b>	<b>Допускается ли использование столовой посуды деформированной, с отбитыми краями, трещинами, сколами, с поврежденной эмалью?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	
<b>17</b>	<b>Допускается ли использование столовые приборы из алюминия?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	
<b>18</b>	<b>Наличие и состояние санитарной одежды (халат или куртка, брюки, головной убор колпак или косынка) у сотрудников, осуществляющих раздачу готовых блюд?</b>	
✓	А) да, в наличии и надлежащем состоянии	
	Б) да, в наличии, но ненадлежащем состоянии	
	В) нет	
<b>19</b>	<b>Созданы ли в помещении для приема пищи обучающимися условия для соблюдения детьми правил личной гигиены (раковина для мытья рук, с подводкой к ней холодной и горячей воды через смеситель, и подсоединенной к канализации)?</b>	
✓	А) да	
	Б) нет	
<b>20</b>	<b>Установлены ли рядом с умывальниками электрополотенца (не менее 2-х) и (или) одноразовые полотенца?</b>	
✓	А) да, в достаточном количестве	
	Б) да, но в недостаточном количестве	
	В) нет	
<b>21</b>	<b>Обеспечены ли раковины моющим средством для рук?</b>	
✓	А) да, в достаточном количестве	
	Б) нет	
<b>22</b>	<b>Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	
<b>23</b>	<b>Выявлялись ли при сравнении фактического меню с утвержденным меню факты необоснованного исключения отдельных блюд из меню (замены)?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	
<b>24</b>	<b>Имелись ли факты выдачи детям остывшей пищи ?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	
<b>25</b>	<b>Наличие данных лабораторно-инструментальных исследований качества и безопасности поступающей пищевой продукции и готовых блюд за последние 6 месяцев?</b>	
✓	А) да	
	Б) нет	
<b>26</b>	<b>Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?</b>	
	А) да	
✓	Б) нет	

Крессинская А.В. *п/п*  
 Зырянова Ю.А. *п/п*