

**Оценочный лист  
 проверки организации питания в МБОУ ООШ № 14**

Дата проведения проверки: 06.12

Инициативная группа, проводившая проверку:

1. Жак Надежда Ананьевна
2. Тартива Оксана Владимировна

|   | Вопрос   | Да/нет |
|---|--|--------|
| 1 | Имеется ли в организации меню?   |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> 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?   |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
|   | Б) нет   |        |
| 3 | Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?  |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
|   | Б) нет   |        |
| 4 | В меню отсутствуют повторы блюд?   |        |
|   | А) да, по всем дням  |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 5 | В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты  |        |
|   | А) да, по всем дням  |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни   |        |
| 6 | Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?                      |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
|   | Б) нет   |        |
| 7 | Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?   |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
|   | Б) нет   |        |
| 8 | От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?  |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> А) да   |        |
|   | <input checked="" type="radio"/> Б) нет  |        |
| 9 | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |        |

|    |  |  |
|----|--|--|
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | Б) да  |  |
| 10 | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)? |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | Б) нет   |  |
| 11 | Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?  |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | Б) нет   |  |
| 12 | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                                 |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | Б) нет   |  |
| 13 | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?                      |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | Б) да  |  |
| 14 | Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?  |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) да   |  |
|    | Б) нет   |  |
| 15 | Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | Б) да  |  |
| 16 | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?           |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | Б) да  |  |
| 17 | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?   |  |
|    | <input checked="" type="radio"/> А) нет  |  |
|    | Б) да  |  |
| 18 | Объем и вид пищевых отходов после приема пищи (указать ко-во в кг, вид)  |  |
| 19 | Своевременность посещения обучающимися столовой в соответствии с утвержденным графиком приема пищи                   |  |

Жак Жаденга Анамарьяна ✓ Жак  
 Гоуржева Оксана Велимураевна МГУ.