

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки:

Инициативная группа, проводившая проверку:

**1 Имеется ли в организации меню?**

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?**

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 повторы блюд?**

А) да, по всем дням

Б) нет, имеются повторы в смежные дни

**5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты**

А) да, по всем дням

Б) нет, имеются повторы в смежные дни

**6. Соответствует ли регламентированное цикличным меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?**

А) да

Б) нет

**7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?**

А) да

Б) нет

**8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?**

А) да

Б) нет

**9. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?**

А) да

Б) нет

**10 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?**

А) да

Б) нет

**11.Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?**

А) да

Б) нет

**12. Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?**

А) да

Б) нет

**13. Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?**

А) да

Б) нет

**14. Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?**

А) да

Б) нет

**15. Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?**

А) да

Б) нет

**Подписи членов комиссии**

---