

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 09 сентября 2025 года

Инициативная группа, проводившая проверку:

Каграманян А.К., Гребенникова С.А., Вербило Е.П.

Вопрос	Да/нет
1. Имеется ли в организации меню?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, для всех возрастных групп и режимов функционирования организации	
<input type="checkbox"/> Б) да, но без учета возрастных групп	
<input type="checkbox"/> В) нет	
2. Вывешено ли циклическое меню для ознакомления родителей и детей?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> Б) нет	
3. Вывешено ли ежедневное меню в удобном для ознакомления родителей и детей месте?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> Б) нет	
4. В меню отсутствуют повторы блюд?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням	
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
5. В меню отсутствуют запрещенные блюда и продукты	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да, по всем дням	
<input type="checkbox"/> Б) нет, имеются повторы в смежные дни	
6. Соответствует ли регламентированное циклическим меню количество приемов пищи режиму функционирования организации?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> Б) нет	
7. Есть ли в организации приказ о создании и порядке работы бракеражной комиссии?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> Б) нет	
8. От всех ли партий приготовленных блюд снимается бракераж?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> 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="checkbox"/> А) нет	
<input type="checkbox"/> Б) да	
10. Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?	
<input type="checkbox"/> А) да	
<input checked="" type="checkbox"/> Б) нет	
11. Проводится ли уборка помещений после каждого приема пищи?	
<input checked="" type="checkbox"/> А) да	
<input type="checkbox"/> Б) нет	

12 Качественно ли проведена уборка помещений для приема пиццы на момент работы комиссии?

А) да

Б) нет

13 Обнаруживались ли в помещениях для приема пиццы насекомые, грызуны и следы их жизнедеятельности?

А) нет

Б) да

14 Созданы ли условия для соблюдения детьми правил личной гигиены?

А) да

Б) нет

15 Выявлялись ли замечания к соблюдению детьми правил личной гигиены?

А) нет

Б) да

16 Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню?

А) нет

Б) да

17 Имели ли факты выдачи детям остывшей пиццы?

А) нет

Б) да