

### Форма оценочного листа

Дата проведения проверки: 13.11.2025г

Инициативная группа, проводившая проверку: Гасильцева С.В

|     | Вопрос                                                                                                                               | Да/ Нет |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 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 еженедельное 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.  | Выявлялись ли факты не допуска к реализации блюд и продуктов по результатам работы бракеражной комиссии (за период не менее месяца)? |         |
|     | А) Да                                                                                                                                |         |
|     | Б) Нет                                                                                                                               | +       |
| 10. | Созданы ли условия для организации питания детей с учетом особенностей здоровья (сахарный диабет, пищевые аллергии)?                 |         |

|     |                                                                                                            |   |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
|     | А) Да                                                                                                      |   |
|     | Б) Нет                                                                                                     | + |
| 11. | Проводиться ли уборка помещений после каждого приема пищи?                                                 |   |
|     | А) Да                                                                                                      | + |
|     | Б) Нет                                                                                                     |   |
| 12. | Качественно ли проведена уборка помещений для приема пищи на момент работы комиссии?                       |   |
|     | А) Да                                                                                                      | + |
|     | Б) Нет                                                                                                     |   |
| 13. | Обнаруживались ли в помещениях для приема пищи насекомые, грызуны, и следы их жизнедеятельности?           |   |
|     | А) Да                                                                                                      |   |
|     | Б) Нет                                                                                                     | + |
| 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) Да                                                                                                      |   |
|     | Б) Нет                                                                                                     | + |
| 16. | Выявлялись ли при сравнении реализуемого меню с утвержденным меню факты исключения отдельных блюд из меню? |   |
|     | А) Да                                                                                                      |   |
|     | Б) Нет                                                                                                     | + |
| 17. | Имели ли факты выдачи детям остывшей пищи?                                                                 |   |
|     | А) Да                                                                                                      |   |
|     | Б) Нет                                                                                                     | + |

*Александр Галайцева С.В.*